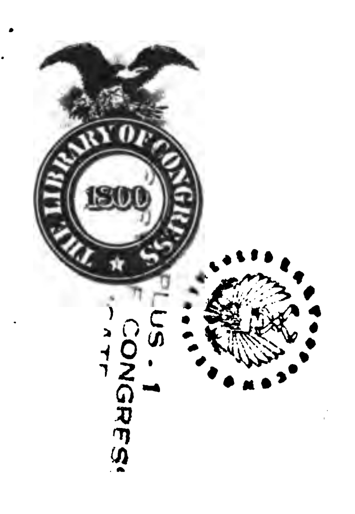

THE LIBRARY OF CONGRESS
1800

Д-ръ АКСЕЛЬ МЕЙЕРЪ.

ГИГІЕНА
БЕЗДѢТНАГО БРАКА

Перевелъ съ нѣмецкаго и издалъ
д-ръ медицины
Н. П. Лейненбергъ.

Одесса
ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ТИПОГРАФІЯ (б. ОДЕССКАГО ВѢСТНИКА)
Почтовая улица, домъ Фельдмана, № 43-2.
1891.

Дозволено цензурою. Одесса, 1-го Февраля 1891 года.

СОДЕРЖАНІЕ.

ПРЕДИСЛОВІЕ АВТОРА.

Составивъ эту небольшую книжку, авторъ не сразу рѣшился опубликовать ее. Во-первыхъ, онъ не скрывалъ отъ себя, что публичнымъ разборомъ такого щекотливаго вопроса, служившаго обыкновенно предметомъ тайнаго совѣщанія между врачемъ и паціенткой, онъ возстановитъ противъ себя многихъ товарищей; во-вторыхъ, для него также было очевидно, что разработать этотъ матерьялъ въ доступной для публики формѣ, при ненадежности медицинскихъ познаній относительно причинной связи между отдѣльными факторами, обусловливающими безплодіе,—дѣло далеко не легкое. И многимъ изъ тѣхъ, которые подумаютъ, что имъ достаточно прочитать эту книжку, чтобы 9 мѣсяцевъ спустя навѣрное быть уже счастливымъ отцомъ, къ сожалѣнію, прійдется разочароваться.

Если сама наука не выработала еще въ этомъ отношеніи прочныхъ основаній, то чего же ждать отъ публики? И дѣйствительно, ни въ какой другой области популярной медицины не замѣчается такого невѣжества, такой неопытности, какъ во всемъ томъ, что касается брачной жизни. Гигіена брака, въ особенности бездѣтнаго брака, общія причины послѣдняго и защита отъ безплодія для большинства людей настоящая terra ignota.

Если бы автору удалось хоть немного разсѣять ту тьму, которою покрыта сущность бездѣтнаго брака, то онъ былъ бы вполнѣ доволенъ, такъ какъ это, въ чемъ убѣдится всякій читатель, значительно способствовало бы ограниченію безплодія.

А. Мейеръ.

ГЛАВА ПЕРВАЯ.

Понятіе и значеніе бездѣтнаго брака.

Къ категоріи бездѣтнаго брака относятся прежде всего всѣ тѣ случаи, въ которыхъ жена никогда не была оплодотворена, а затѣмъ сюда слѣдуетъ также отнести и тѣ случаи, гдѣ беременность наступала, но каждый разъ, по извѣстнымъ причинамъ, преждевременно прерывалась, производя неспособный къ жизни плодъ. Наконецъ бракъ можетъ быть бездѣтнымъ въ томъ смыслѣ, что хотя въ результатѣ зачатія и беременности получается доношенное, зрѣлое и жизнеспособное дитя, но послѣднее либо вскорѣ послѣ родовъ, либо нѣсколько мѣсяцевъ спустя умираетъ при симптомахъ общей тѣлесной слабости. Бездѣтными, по крайней мѣрѣ, въ медицинскомъ смыслѣ нельзя назвать тѣхъ браковъ, гдѣ потомство, вначалѣ здоровое, погибаетъ отъ быстро и смертельно протекающихъ болѣзней, напримѣръ дифтерита, или отъ несчастнаго случая. Исключается, наконецъ, также искусственное безплодіе.

О значеніи бездѣтности въ бракѣ достаточно сказать нѣсколько словъ. Каждому извѣстно, что такое значатъ дѣти для семьи, богатой или бѣдной, знатной или безвѣстной, образованной или грубой — безразлично. Дѣти составляютъ

залогъ мира и счастья для супруговъ — этого никто не станетъ оспаривать.

Безплодіе имѣетъ для супруги громаднѣйшее значеніе; вѣдь извѣстно, что даже среди умственно образованныхъ классовъ отсутствіе дѣтей, по крайней мѣрѣ въ первые годы брачнаго сожительства, постоянно служитъ источникомъ дурного расположенія духа, недовольства и несчастья.

Несравненно большій интересъ и большую важность пріобрѣтаетъ вопросъ о безплодномъ бракѣ, когда принимаешь во вниманіе его значеніе для блага государства. Съ ужасомъ взираютъ во Франціи на уменьшеніе количества дѣтей въ семьяхъ, стараясь устранить это государственное зло всякаго рода преміями. Но послѣднія ни къ чему не ведутъ. Да оно и вполнѣ естественно: исторія народовъ доказываетъ, что націи, достигнувъ извѣстной степени культурнаго развитія, постепенно снова опускаются, и не въ одномъ только умственномъ, а и въ чисто физическомъ отношеніи. Однимъ изъ первыхъ и лучшихъ признаковъ этого служитъ уменьшеніе населенія.

ГЛАВА ВТОРАЯ.

Статистика бездѣтности въ бракѣ.

Безплодіе въ брачной жизни встрѣчается гораздо чаще, чѣмъ въ общемъ принято думать. Изслѣдованія выдающихся англійскихъ ученыхъ (Спенсеръ Уэльсъ, Симпсонъ, Симсъ) доказали, что въ среднемъ изъ 8 замужнихъ женщинъ одна безплодна. При этомъ слѣдуетъ имѣть въ виду, что въ нѣкоторыхъ кругахъ, напримѣръ, въ дворянскихъ семьяхъ, гдѣ охотнѣе всего составляются браки между родственниками, безплодные браки встрѣчаются гораздо чаще, чѣмъ въ массѣ населенія. Среди англійскихъ аристократовъ на 6 плодовитыхъ браковъ приходится 1 безплодный, а среди англійскихъ рабочихъ 1 безплодный бракъ приходится на 10,5 плодовитыхъ. Эти числа относятся, разумѣется, лишь къ тѣмъ случаямъ, въ которыхъ рѣчь идетъ объ абсолютномъ безплодіи, т. е. въ которыхъ совокупленіе никогда не приводило къ оплодотворенію. Если бы мы также пожелали обратить вниманіе хоть только на количество женщинъ, родившихъ одинъ разъ и затѣмъ ставшихъ безплодными, то мы получили-бы гораздо болѣе неблагопріятный результатъ. Если же пойти еще дальше и, какъ это сдѣлалъ нѣмецкій врачъ *Грюневальдъ*, причислить сюда еще всѣхъ тѣхъ женщинъ, которыя, не смотря на продолжающееся по-

ловое сношеніе и нормальныя половыя отправленія, производили на свѣтъ дѣтей лишь до извѣстнаго возраста, а не до естественнаго конца половой жизни, т. е. до такъ наз. критическаго періода, наступающаго на 45 году, — то окажется, что въ этомъ смыслѣ болѣе чѣмъ половина всѣхъ женщинъ безплодны.

Статистика этого вопроса знакомитъ насъ со многими интересными данными. Такъ, напримѣръ, установлено, что въ общемъ наибольшее количество дѣтей даютъ тѣ браки, гдѣ высокіе и сильные мужчины сочетаются съ маленькими женщинами. Браки, заключаемые въ слишкомъ раннемъ возрастѣ, часто навсегда остаются безплодными. Мы упомянули уже, что въ отдѣльныхъ семьяхъ среди большой массы населенія дѣти рождаются обильнѣе, чѣмъ среди такъ называемыхъ высшихъ классовъ общества. Конечно, у послѣднихъ большую роль играетъ искусственное безплодіе, но все таки не оно одно виновно въ этомъ фактѣ. Къ нему присоединяются еще другіе моменты, о которыхъ мы подробнѣе поговоримъ въ слѣдующей главѣ.

ГЛАВА ТРЕТЬЯ.

Причины безплодія.—Безплодіе мужчины.—Безплодіе женщины.

Если брачный союзъ не даетъ потомства, то въ этомъ могутъ быть виновны мужчина или женщина, или же оба вмѣстѣ. Совершенно ошибочно, будто супруга одна или, по крайней, главнымъ образомъ бываетъ виновницей безплодія въ бракѣ. Новѣйшія изслѣдованія доказали, что, по меньшей мѣрѣ, четвертая часть всѣхъ безплодныхъ браковъ имѣетъ причиной одну лишь импотентность мужчины. Если отнести сюда также тѣ случаи, въ которыхъ вполнѣ здоровыя до того женщины стали безплодными вслѣдствіе болѣзней супруговъ, то окажется, что въ большей половинѣ всѣхъ бездѣтныхъ браковъ мужья являются единственными виновниками. Пора наконецъ познакомить съ этой печальной истиной всѣ круги общества, дабы положить предѣлъ тѣмъ неосновательнымъ упрекамъ, которыми терзаютъ бездѣтныхъ женщинъ, упрекамъ, которые тѣмъ болѣе жестоки, что сыплются часто на головы не только невинныхъ, но даже такихъ женщинъ, которыхъ супружескія отношенія сдѣлали больными и несчастными.

По изслѣдованіямъ нижеслѣдующихъ авторовъ безплодіе мужчины находится въ слѣдующемъ отношеніи къ безплодію женщины:

По	Курти . . .	какъ	1	къ	10
»	Гроссу . . .	»	33	»	190
»	Кереру . . .	»	14	»	40
»	Маннигтаму . .	»	1	»	30
»	Моніа . . .	»	1	»	10
»	Неггерату . .	»	8	»	14
»	Пажо	»	7	»	80

Безплодіе мужчины и его гигіена.

Безплодіе мужчины можетъ быть обусловлено: 1) неспособностью совокупленія (impotentia coeundi), 2) неспособностью оплодотворенія (impotentia generandi). Обѣ эти категоріи безплодныхъ мужчинъ слѣдуетъ строго отдѣлить другъ отъ друга, ибо одно изъ этихъ страданій можетъ существовать безъ другого, и весьма ошибочно было бы предполагать, что если мужчина въ состояніи вполнѣ нормально выполнять актъ совокупленія, онъ тѣмъ самымъ доказываетъ свою способность оплодотворенія. Неспособность совокупленія въ общемъ рѣдко бываетъ причиной бездѣтности. Если импотентность и составляетъ довольно частое явленіе у мужчины, то вѣдь все таки она обыкновенно наступаетъ лишь временно или въ болѣе позднемъ возрастѣ, послѣ того какъ родилось уже нѣсколько дѣтей.

Въ гигіеническомъ отношеніи она, стало быть, представляетъ мало интереса, и лишь въ очень рѣдкихъ случаяхъ бываетъ, что мужчина, абсолютно неспособный къ половой жизни, женится изъ какихъ нибудь другихъ побужденій, кромѣ внѣшнихъ.

Совсѣмъ другое и гораздо болѣе важное значеніе для безплодія въ бракѣ имѣетъ неспособность мужчины оплодотворить свою жену. Чрезвычайно важно выяснить эту форму импотентности; но, къ сожалѣнію, мужчина, страдающій этимъ недостаткомъ, почти никогда даже не догадывается объ этомъ, такъ какъ внѣшнія болѣзненныя явленія совершенно отсутствуютъ, и лишь врачъ можетъ распознать это страданіе съ помощью микроскопа. Одинъ врачъ по женскимъ болѣзнямъ взялъ наугадъ 40 случаевъ безплодія, встрѣтившихся ему въ его практикѣ, и, изслѣдовавъ обѣ стороны, нашелъ, что изъ этихъ 40 случаевъ въ 14 безплодіе зависѣло отъ болѣзненнаго состава мужскаго сѣмени и что только въ 2 случаяхъ существовала неспособность совокупленія. Условія, измѣняющія сѣмя настолько, что оно становится неспособнымъ оплодотворить яйцо, имѣютъ чисто медицинскій интересъ; достаточно только замѣтить, что такъ называемыя сѣмянныя нити, служащія собственно носителями жизни, совершенно отсутствуютъ въ сѣмянной жидкости. Распознать это состояніе можетъ, какъ я сказалъ, только врачъ посредствомъ многократныхъ и точныхъ изслѣдованій, и было бы болѣе чѣмъ желательно, чтобы мужчина, намѣревающійся жениться, заранѣе подвергся подробному врачебному контролю и въ этомъ отношеніи. Страданіе, носящее въ медицинѣ названіе азооспермiи (отсутствіе сѣмянныхъ нитей въ сѣмени) и существующее часто при совершенно нормальныхъ другихъ половыхъ отправле-

ніяхъ, само собою разумѣется, ведетъ къ абсолютному безплодію и, къ сожалѣнію, можно сказать неизлѣчимо. *Фюрбрингеръ* въ Берлинѣ видѣлъ 100 случаевъ, изъ которыхъ только въ одномъ страданіе не было абсолютнымъ и неизлѣчимымъ. Кого оно коснулось, тотъ совершенно долженъ разстаться съ надеждой стать отцомъ. Печальный фактъ, тѣмъ болѣе безутѣшный, что страдающій этимъ недугомъ даже не догадывается о немъ? Изслѣдуя его причины, приходится сказать, что здѣсь Немезида играетъ страшную роль. Болѣзнь эта никогда не бываетъ врожденной, а всегда пріобрѣтается; чаще всего она обусловливается предшествовавшимъ трипперомъ, затѣмъ сифилисомъ и, наконецъ, венерическими излишествами, онанизмомъ и т. д. Трипперъ и сифилисъ, во всякомъ случаѣ, составляютъ оба главныхъ момента. Намъ далѣе прійдется еще говорить о томъ печальномъ вліяніи, которое оказываютъ обѣ эти болѣзни на безплодіе женщины вслѣдствіе непосредственнаго перенесенія ихъ на послѣднюю. Пока же познакомимся съ дѣйствіемъ этого зараженія у мужчины, органы оплодотворенія котораго до того измѣняются ядомъ, что онъ совершенно теряетъ свою плодотворную способность. Какими защитительными мѣрами мы можемъ оградить себя отъ этого зла?

Что трипперъ и сифилисъ никогда не исчезнутъ, въ этомъ мы нисколько не сомнѣваемся, но мы также не сомнѣваемся въ томъ, что ихъ можно значительно ограничить и сдѣлать болѣе безвредными по послѣдствіямъ. Совѣтъ не совокупляться съ женщиной до вступленія въ бракъ хотя и самый надежный, но—я называю вещь ея настоящимъ именемъ—также и самый наивный. При нынѣшнихъ условіяхъ нашей соціальной жизни и дѣятель-

ности, при томъ сравнительно высокомъ возрастѣ, въ которомъ мужчины могутъ вступать въ бракъ, этотъ, хотя и не совсѣмъ невозможный, путь слѣдуетъ исключить.

Точно также нельзя посовѣтовать и искусственныхъ защитительныхъ средствъ, выставляемыхъ на рынокъ современной техникой. Эти средства неестественны, вредны для здоровья, а потому совершенно непригодны для продолжительнаго употребленія. Но почему же каждый отдѣльный индивидуумъ, почему государство не принимаетъ болѣе энергичныхъ и широкихъ мѣръ? Неужели же это такъ трудно? Въ настоящее время, когда установлено, что трипперъ и сифилисъ пріобрѣтаются лишь непосредственной передачей болѣзнетворныхъ зародышей, когда намъ извѣстны средства, уничтожающія эти зародыши, — что мѣшаетъ намъ воспользоваться ими? Мы живемъ — да простятъ мнѣ это выраженіе—въ вѣкъ карболовой воды, которую потребляемъ цѣлыми ушатами для всѣхъ надобностей. Я полагаю, что не мѣшало бы распространить это средство и на половые органы. Послѣ каждаго совокупленія слѣдовало бы основательно умыться водою и мыломъ, затѣмъ тщательно очистить половые органы какой нибудь обеззараживающей жидкостью—3% растворомъ карболовой воды или $^1/_2$% растворомъ сулемы—и наконецъ впрыснуть въ мочевой каналъ болѣе слабый растворъ этихъ жидкостей. Всѣ эти манипуляціи слѣдуетъ продѣлать непосредственно послѣ каждаго совокупленія. Многіе, прочитавъ эти совѣты, признаютъ ихъ неудобными. Но въ сущности они не такъ неудобны, какъ кажутся, такъ какъ вода и мыло имѣются повсюду; слѣдовательно, съ собою мужчина долженъ носить лишь трипперную спринцовку и карболовую или сублиматную лепешку, легко растворяющуюся въ водѣ.

Однако, и при соблюденіи этихъ правилъ нѣкоторые все таки не избѣгнутъ заразы, потому что достаточно самого ничтожнаго, для нашихъ понятій вообще недоступнаго, количества зародышей, чтобъ отравить цѣлый организмъ; но при всемъ томъ не подлежитъ ни малѣйшему сомнѣнію, что эти случаи составятъ исключеніе, и опасность зараженія быстро уменьшится.

Но каждый мужчина можетъ и долженъ дѣлать для себя еще болѣе. Разъ болѣзнь его коснулась, онъ нравственно обязанъ воздерживаться отъ соитія до тѣхъ поръ, пока врачъ и только врачъ ему это разрѣшитъ. Это необходимо во избѣжаніе непосредственнаго зараженія женщинъ, а черезъ нихъ и огромнаго множества мужчинъ. Мужчины, нарушающіе это нравственное предписаніе, совершаютъ преступленіе, такъ какъ передаютъ свою болѣзнь сотнѣ другихъ индивидуумовъ, дѣлая ихъ несчастными на всю жизнь. Въ ихъ оправданіе можно привести развѣ то, что имъ неизвѣстна вся тяжесть послѣдствій ихъ образа дѣйствія. Другое требованіе заключается въ томъ, чтобъ заразившійся тотчасъ-же обращался къ опытному врачу. Заболѣвшіе сифилисомъ всегда такъ и поступаютъ, потому что эта болѣзнь сопровождается симптомами, кажущимися публикѣ весьма опасными и серьезными. Совсѣмъ другое при трипперѣ. Крайне рѣдко случается, чтобы заразившійся этой болѣзнью обратился къ врачу въ первые дни послѣ заболѣванія. Обыкновенно заболѣвшій обращается къ опытному пріятелю, неоднократно испытавшему этотъ недугъ, получаетъ совѣты отъ него и дѣлаетъ все то, что дѣлалъ тотъ въ его положеніи; или-же онъ первое время ничего не дѣлаетъ и обращается къ врачу лишь тогда, когда болѣзнь затягивается. Онъ просто на просто не зналъ, объясняетъ онъ врачу,

что болѣзнь такъ серьезна, и проявляетъ неподдѣльный ужасъ и изумленіе, когда узнаетъ, что она перешла въ хроническую стадію и по всей вѣроятности потребуетъ энергичнаго и продолжительнаго леченія. Если такая перспектива уже сама по себѣ довольно печальна, то она становится еще болѣе мрачной, когда заразившійся (что нерѣдко случается) собирается въ скоромъ времени жениться. Ибо, не говоря уже о томъ, что неизлечимый трипперъ существенно ухудшается отъ полового сношенія, не говоря, далѣе, о томъ, что онъ очень легко можетъ повести къ вышеописаннымъ послѣдствіямъ азооспермiи, — трипперъ, посредствомъ перенесенія яда, почти всегда вызываетъ воспаленіе женскихъ половыхъ органовъ, которое въ свою очередь — какъ мы это далѣе увидимъ — во многихъ случаяхъ обусловливаетъ безплодіе въ бракѣ. Люди, больные трипперомъ, дѣйствуютъ съ преступнымъ легкомысліемъ, если вступаютъ въ бракъ, не ожидая полнаго выздоровленія, которое въ состояніи установить только врачъ, а не самъ больной, и которое обыкновенно наступаетъ далеко не такъ скоро, какъ полагаетъ публика. Если супругъ, какъ это нерѣдко случается, заразился трипперомъ при внѣбрачномъ совокупленіи, то онъ, само собою разумѣется, долженъ воздерживаться отъ всякихъ половыхъ сношеній со своей супругой и продѣлать самое энергичное лѣченіе, иначе онъ можетъ сдѣлать свою жену на вѣкъ несчастной. Если же онъ заразилъ ее, то онъ обязанъ не только жену послать къ доктору, а также и себя излечить, потому что только полнымъ излеченіемъ обоихъ супруговъ можно устранить вызванную трипперомъ бездѣтность въ бракѣ.

Не менѣе важенъ вопросъ о томъ, когда сифилитикамъ можно жениться? Мы уже выше узнали, что сифилисъ мо-

жетъ непосредственно уничтожить зачаточную способность мужчины. Но въ гораздо большей степени онъ можетъ косвенно повести къ бездѣтности, передаваясь женѣ и дѣлая для нея невозможнымъ рожденіе жизнеспособнаго плода. Сифилисъ мужчинъ — одна изъ самыхъ частыхъ причинъ безплоднаго брака, и для гигіены послѣдняго вопросъ о времени, когда сифилитикамъ дозволено жениться, имѣетъ самое выдающееся значеніе. Точно также, какъ неосновательно отчаяніе сифилитиковъ, рѣшающихъ никогда не вступать въ бракъ, такъ неблагоразумно и поведеніе тѣхъ сифилитиковъ, которые послѣ удачнаго лѣченія, при быстромъ исчезновеніи болѣзненныхъ явленій, спѣшатъ немедленно жениться, чтобы такимъ образомъ на будущее время оградить себя отъ опасныхъ искушеній. Дѣло въ томъ, что даже самые тяжелые случаи сифилиса часто поразительно быстро и повидимому радикально излѣчиваются нѣкоторыми средствами; неопытный мужчина легко впадаетъ въ пріятное заблужденіе и, не замѣчая болѣе на себѣ ничего болѣзненнаго, считаетъ себя вполнѣ выздоровѣвшимъ. А между тѣмъ въ преобладающемъ большинствѣ случаевъ уже черезъ нѣсколько мѣсяцевъ на сцену являются новые признаки болѣзни, и если этотъ мужчина, по незнанію или по легкомыслію, преждевременно женился, то онъ теперь вдвойнѣ несчастенъ. Писатели, занимавшіеся этимъ вопросомъ, прежде всего согласны въ томъ, что сифилисъ есть излѣчимая болѣзнь и что заразившійся имъ мужчина можетъ, подобно здоровому человѣку, стать отцомъ здоровыхъ дѣтей, если только подвергся раціональному и тщательному лѣченію.

Въ общемъ слѣдуетъ установить слѣдующее правило: *Мужчина, заразившійся сифилисомъ — легкой или тя-*

желои формой его — безразлично — можетъ подумать о бракѣ не ранѣе, чѣмъ черезъ 2 года послѣ инфекціи.

Но и это правило имѣетъ значеніе лишь въ томъ случаѣ, если въ теченіе всего этого времени, послѣ исчезновенія всѣхъ признаковъ сифилиса, не проявился даже ничтожнѣйшій симптомъ болѣзни и если далѣе въ теченіе этихъ двухъ лѣтъ больной нѣсколько разъ подвергался антисифилитическому лѣченію.

А. Фурнье, одинъ изъ знаменитѣйшихъ спеціалистовъ по этимъ болѣзнямъ, говоритъ объ этомъ предметѣ слѣдующее: «Какъ бы ни было энергично предшествовавшее лѣченіе, но я не рѣшился бы дать сифилитику разрѣшеніе вступить въ бракъ ранѣе, чѣмъ черезъ 3 или 4 года послѣ инфекціи. Нужны по крайней мѣрѣ три или четыре года энергичнаго и умѣлаго лѣченія, чтобы устранить на будущее время опасныя явленія сифилиса».

Даже въ тѣхъ, далеко нерѣдкихъ случаяхъ, когда невылѣчившійся сифилитикъ вступаетъ въ бракъ, заражаетъ жену и разрушаетъ семейное счастье, поскольку оно основано на желаніи имѣть потомство, даже въ такихъ случаяхъ вполнѣ возможно, какъ мы далѣе увидимъ, возстановленіе здоровья со всѣми его благами. Къ сожалѣнію, остается, конечно, еще достаточно случаевъ, гдѣ зараза никогда болѣе не разстается съ разъ сраженными жертвами. Послѣднія набираются изъ числа тѣхъ, которые либо пренебрегли лѣченіемъ въ первое время заболѣванія, либо сразу обнаружили самыя тяжелыя формы этого недуга. Что касается неряшливаго лѣченія, то каждый отвѣтственъ за себя самого; но въ интенсивности заболѣванія индивидуумъ въ извѣстномъ смыслѣ неповиненъ. Не отдѣльная

личность, а государство или община должны заботиться о томъ, чтобы подобные случаи вообще исчезли изъ литературы. Извѣстно, что въ прошлыя столѣтія, когда сифилиса не умѣли такъ раціонально лѣчить, какъ теперь, онъ — оставляя въ сторонѣ его частоту — протекалъ гораздо тяжелѣе, чѣмъ въ настоящее время. Если на подобныя чудовища сифилитической заразы и теперь еще можно натолкнуться, то это зависитъ отъ того, что иногда болѣзнь пріобрѣтается отъ лицъ, не чувствующихъ ни малѣйшей потребности лѣчить себя и, такъ сказать, гніющихъ живьемъ. Нужны болѣе энергичныя мѣры борьбы съ сифилисомъ. Прежде всего необходимо было бы учредить надъ сифилитиками болѣе строгій контроль. При этомъ мы имѣемъ въ виду не проститутокъ, а главнымъ образомъ кельнершъ и такъ называемыхъ артистокъ кафе-шантановъ. Всѣ эти лица должны находиться подъ присмотромъ врача. Конечно, такая мѣра еще болѣе принизила бы эти сословія, но, во первыхъ, это не было бы несчастіемъ, а во вторыхъ, каждой женщинѣ можно было бы предоставить выборъ частнаго врача, который бы ей отъ времени до времени выдавалъ свидѣтельство о здоровьи. Но этого контроля еще недостаточно. Слѣдовало бы обязать врачей, подъ угрозой значительныхъ штрафовъ, извѣщать полицію или врачебную инспекцію о каждомъ случаѣ сифилиса, съ указаніемъ имени и мѣста жительства больнаго. Узнавъ о такихъ новыхъ случаяхъ зараженія, полиція должна приличнымъ образомъ (само собою разумѣется, что для этого вовсе не нужно отрядить городового въ полной формѣ) поставить заразившимся на видъ, что они будутъ подвергнуты строгому наказанію, если 1) будетъ доказано, что они имѣли половое сношеніе до разрѣшенія врача и 2) останутся безъ

врачебнаго лѣченія. Кромѣ того заразившихся слѣдовало бы просить указать тѣхъ лицъ, отъ которыхъ они, по ихъ мнѣнію, заразились. Далѣе необходимо было-бы назначать врачей, на обязанности которыхъ лежало бы безвозмездное пользованіе сифилитиковъ; наконецъ государству слѣдовало-бы обратить побольше вниманія на общую гигіену сифилиса. Такъ напримѣръ, ему не мѣшало бы поближе подступить къ вопросу, не существуетъ-ли предохранительной прививки противъ сифилиса. Каждому медику извѣстенъ фактъ, что матери, не проявивъ симптомовъ сифилитической болѣзни, могутъ родить явно сифилитическихъ дѣтей и даже кормить ихъ, не заражаясь; эти женщины слѣдовательно стали невоспріимчивыми къ сифилису въ то время, какъ носили сифилитическій плодъ' и именно влѣдствіе этого обстоятельства.

Возможно, что всѣ эти предложенія будутъ оставлены безъ вниманія; но тотъ, кто имѣетъ возможность ежедневно наблюдать за нравственнымъ и физическимъ бѣдствіемъ, приносимымъ этой заразой, знаетъ, какъ необходимо энергичное вмѣшательство законодательства въ дѣло охраненія народнаго здравія отъ этой страшной болѣзни. Мы сочли нужнымъ подробнѣе остановиться на этомъ предметѣ въ виду той важности, которую онъ имѣетъ для безплодія въ бракѣ.

Къ сказанному прибавимъ еще, что безплодіе мужчины можетъ быть вызвано врожденными уродливостями члена, дѣлающими невозможнымъ изліяніе сѣмени въ верхнія части женскаго влагалища, безъ чего не бываетъ нормальнаго оплодотворенія. Въ такихъ случаяхъ о гигіенѣ, конечно, не можетъ быть рѣчи. Оперативная техника почти без-

успѣшно старалась помочь такому злу. Такъ же мало успѣха обѣщаетъ методъ искусственнаго оплодотворенія по М. Симсу, предлагающему собрать сѣмя и ввести въ женскіе половые пути нѣсколько капель его посредствомъ спеціально для этого устроеннаго инструмента. Объ этомъ методѣ намъ прійдется еще подробнѣе поговорить впослѣдствіи

Безплодіе женщины и его гигіена.

Безплодіе женщины можетъ существовать еще до вступленія въ бракъ, или же оно пріобрѣтается послѣ замужества и благодаря ему. Случаи перваго рода встрѣчаются наполовину рѣже, чѣмъ случаи второго рода, причемъ тѣ обыкновенно подходятъ подъ рубрику врожденнаго, а эти подъ рубрику пріобрѣтеннаго безплодія. Подъ женскимъ безплодіемъ понимаютъ то состояніе, когда женщина въ возрастѣ половой зрѣлости — т. е. отъ 15 до 45 лѣтъ — не зачинаетъ, не смотря на повторное половое сношеніе. Отъ этого обсолютнаго безплодія, при которомъ женщина совсѣмъ не производитъ на свѣтъ дѣтей, отличаютъ относительное безплодіе, при которомъ женщины, родивъ нѣсколько разъ, во все остальное время ихъ брачнаго сожительства остаются безплодными, не смотря на благопріятныя условія возраста и полового сношенія. Англичане отличаютъ еще тѣ браки, гдѣ рождается только *одно* дитя; такое безплодіе они называютъ «an only-child-sterility». Этого рода безплодіе встрѣчается довольно часто, причемъ

мы, конечно, оставляемъ въ сторонѣ тѣ случаи, въ которыхъ безплодіе вызывается искусственнымъ путемъ и которые насъ здѣсь не могутъ интересовать. Мы займемся въ дальнѣйшемъ лишь абсолютной бездѣтностью. Довольно трудно въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ рѣшить, когда послѣдняя основана на врожденныхъ и когда на пріобрѣтенныхъ недостаткахъ. Въ общемъ можно предположить, что дѣвушки, отличавшіяся до замужества полнымъ здоровьемъ, въ особенности въ половыхъ отправленіяхъ, и начинавшія хирѣть и хворать въ первые годы брачной жизни, стали безплодными по пріобрѣтеннымъ причинамъ; наоборотъ, у дѣвушекъ, хворавшихъ еще до замужества, безплодіе слѣдуетъ признать врожденнымъ, если, конечно, супругъ вполнѣ здоровъ. Во врожденномъ безплодіи постоянно можно заподозрить тѣхъ женщинъ, которыя какъ до замужества, такъ и послѣ него отличались полнѣйшимъ здоровьемъ,—опять таки предполагая полную плодотворную способность со стороны мужчины. Но такіе случаи наблюдаются довольно рѣдко; съ полнымъ правомъ можно установить принципъ, что безплодныя женщины почти всегда больны, большей частью половыми болѣзнями; въ преобладающемъ большинствѣ случаевъ должна существовать *причина* бездѣтности.

Такихъ причинъ, конечно, очень много; точнѣе указать и разсмотрѣть ихъ — дѣло медицинскихъ учебниковъ. Онѣ распадаются на два класса: на причины болѣе общаго характера, т. е. задѣвающія всю конституцію женщины и ея душевную жизнь, и на причины болѣе частнаго характера, заключающіяся главнымъ образомъ въ болѣзняхъ полового аппарата женщины, дѣлающихъ ее безплодной.

Гигіена этихъ болѣзней, заключающихся преимущест-

венно въ воспаленіяхъ и связанныхъ съ ними катаррахъ отдѣльныхъ частей половой системы, различна въ своемъ дѣйствіи и значеніи, смотря по характеру воспаленій. Если послѣднія являются результатомъ зараженія со стороны супруга—напомнимъ еще разъ о столь часто передаваемыхъ трипперѣ и сифилисѣ—, то женщина, въ противуположность мужчинѣ, почти совсѣмъ не въ состояніи бороться съ ними. Отъ нея нельзя требовать, чтобы она дезинфицировала себя послѣ каждаго совокупленія, а другихъ средствъ защиты не существуетъ. Это чрезвычайно печальный фактъ, въ особенности если принять во вниманіе, что трипперный ядъ, занесенный въ женскіе половые органы, производитъ тамъ болѣе ужасныя опустошенія, чѣмъ у мужчины Женщина чаще заболѣваетъ этой заразой на всю жизнь, чѣмъ мужчина. Первоначальный катарръ нижнихъ отдѣловъ матки вскорѣ распространяется на верхніе отдѣлы, переходитъ на яйцеводы и яичники, гдѣ вызываетъ самыя мучительныя и продолжительныя воспаленія. Къ сказанному присоединяется еще то, что отъ этой болѣзни страдаетъ весь организмъ, и несчастная и невинная женщина становится жертвой хроническаго недуга. *Карлъ Шредеръ* даетъ слѣдующее мѣткое описаніе всей этой картины:

«Врядъ ли найдется что нибудь печальнѣе судьбы молодой женщины, заразившейся трипперомъ въ первую брачную ночь. Цвѣтущей дѣвушкой и съ блаженными надеждами пошла она къ вѣнцу; но послѣ первыхъ же совокупленій съ супругомъ у нея появляется воспаленіе половыхъ органовъ, дѣлающее дальнѣйшія сближенія съ мужемъ крайне болѣзненными, часто даже невозможными. Уже во время медоваго мѣсяца цвѣтущая дѣвушка превра-

щается въ больную женщину, которая не освобождается отъ своей болѣзни въ теченіе всей жизни или, по крайней мѣрѣ, въ теченіе всего менструаціоннаго періода ея жизни; а толстые, наполненные гноемъ яйцеводы убѣждаютъ опытнаго врача въ томъ, что не сбыться и ея надеждамъ стать матерью. Такова участь, постигающая ежегодно тысячи женщинъ. Не свадебныя путешествія, противъ которыхъ теперь такъ нападаютъ со всѣхъ сторонъ, подкашиваютъ здоровье молодой женщины, а трипперъ мужа, продолжающій существовать у него въ скрытой формѣ. Что касается женщинъ, то не можетъ подлежать сомнѣнію, что трипперъ приноситъ имъ безконечно больше вреда, чѣмъ сифилисъ».

Измѣненія, вызываемыя этими воспаленіями въ женскихъ половыхъ органахъ, въ очень многихъ случаяхъ дѣлаютъ оплодотвореніе невозможнымъ, и бракъ остается бездѣтнымъ. Послѣднее случалось бы гораздо рѣже, если бы женщины уже въ началѣ болѣзни, т. е. тотчасъ послѣ инфекціи обращались къ врачу и подвергались должному лѣченію. Но молодыя женщины, не имѣющія, конечно, никакого понятія о свойствѣ болѣзни и способѣ ея пріобрѣтенія, не только стыдятся обратиться къ врачу, но даже стѣсняются словомъ обмолвиться о своемъ состояніи передъ супругомъ, который часто, чувствуя свою вину, утѣшаетъ ее надеждой на всеисцѣляющую силу времени. Проходитъ нѣсколько лѣтъ, и женщина начинаетъ странствовать по клиникамъ, но не съ жалобой на свою болѣзнь, а на безплодіе, нарушающее гармонію ея супружеской жизни. Конечно, въ большинствѣ случаевъ дѣлу уже нельзя помочь; въ лучшемъ случаѣ еще удается облегчить гонноррею, но устранить безплодіе—уже поздно. Однако, такимъ результатомъ несчастная женщина не останется довольна,

такъ какъ душевныя муки, испытываемыя ею вслѣдствіе неосуществившихся мечтаній и доставляемыя ей затаенной злобой супруга, для нея тягостнѣе самаго сильнаго физическаго страданья. Да, женщины, заразившіяся трипперомъ, заслуживаютъ жалости, въ гораздо большей степени, чѣмъ женщины, заразившіяся отъ мужа сифилисомъ. Ибо въ послѣднемъ случаѣ почти всегда возможно относительное излѣченіе, т. е. возстановленіе тѣлеснаго здоровья, а довольно часто удается также и абсолютное исцѣленіе, къ которому относится и рожденіе здоровыхъ, жизнеспособныхъ дѣтей, невозможное у такихъ больныхъ, пока въ ихъ организмѣ скрывается еще слѣдъ сифилитическаго яда. Сифилитическая женщина, не боящаяся продѣлать курсъ раціональнаго лѣченія во время беременности, можетъ дать жизнь здоровымъ плодамъ.

Если, такимъ образомъ, женщина оказывается беззащитной (въ гигіеническомъ смыслѣ) противъ катарровъ, зависящихъ отъ зараженія, то она за то всецѣло располагаетъ средствами защитить себя отъ половыхъ страданій, вызываемыхъ другими причинами. Сюда относятся прежде всего катарры, обязанные своимъ происхожденіемъ и существованіемъ недостаточной мѣстной чистотѣ. Женскіе половые органы съ самаго начала и болѣе всего съ наступленіемъ возмужалости нуждаются въ самой основательной чистотѣ. Пора, наконецъ, чтобы публика прониклась сознаніемъ необходимости такой чистоты и положила предѣлъ неряшливости, существующей въ этомъ отношеніи даже въ болѣе образованныхъ и состоятельныхъ семьяхъ. Всѣ матери должны слѣдить за тѣмъ, чтобы ихъ дочери ежедневно тщательно умывали не только лицо и руки, а и половые органы. Отдѣленіе слизистой оболочки, покрывающей половой каналъ,

облегчаетъ происходящее здѣсь разложеніе, и зародыши, проникающіе сюда вмѣстѣ съ грязью, находятъ тогда лучшую почву для своего развитія и вызыванія воспаленій.

Но не одно только это обстоятельство требуетъ ежедневныхъ мѣстныхъ промываній. Послѣднія кромѣ того укрѣпляютъ половые органы и дѣлаютъ ихъ болѣе способными оказать сопротивленіе разнымъ вреднымъ воздѣйствіямъ; кровообращеніе и питаніе тканей улучшаются, споспѣшествуя развитію этого столь важнаго отдѣла человѣческаго тѣла для болѣе совершеннаго выполненія своего назначенія.

Еще одна, нерѣдкая причина катарровъ половыхъ путей заключается въ неразумномъ поведеніи дѣвицъ и замужнихъ женщинъ во время регулъ.

Подъ регулами, менструаціей, понимаютъ состояніе, характеризуемое кровотеченіями изъ матки, наступающими приблизительно черезъ каждыя четыре недѣли и длящимися въ общемъ отъ 3 до 5 дней. Мѣсячное кровотеченіе служитъ видимымъ выраженіемъ измѣненій, претерпѣваемыхъ всей маткой, и его первое появленіе есть доказательство начинающейся зрѣлости женскихъ половыхъ органовъ. До того времени послѣдніе абсолютно неразвиты, такъ что, напримѣръ, половые органы 12 лѣтней дѣвочки вполнѣ похожи на половые органы новорожденнаго дитяти. Первое появленіе регулъ различно, смотря по условіямъ климата, образа жизни и тѣлеснаго развитія. Менструація наступаетъ тѣмъ ранѣе, чѣмъ жарче климатъ. Въ Африкѣ и Индіи она наступаетъ на 10—12 году, въ умѣренномъ поясѣ въ общемъ на 15 году, а въ сѣверныхъ областяхъ, напримѣръ въ Швеціи и Норвегіи, на 16 году; еще дальше къ сѣверу начало менструаціи совпадаетъ съ 18-мъ годомъ.

Въ Германіи менструація наступаетъ у 19% всѣхъ дѣвушекъ на 15 году, у 18% на 14 году и у 17% на 16 году. На 13 и 17 году наступленіе регулъ наблюдается наполовину рѣже, чѣмъ на 15 году; на 12 году оно случается очень рѣдко. Но въ литературѣ имѣются случаи, гдѣ менструація наступала гораздо ранѣе указаннаго здѣсь времени. Такъ напримѣръ, *Куссмауль* разсказываетъ про дѣвочку, у которой регулы наступили на 7 году и которая, отличаясь необыкновеннымъ для своего возраста тѣлеснымъ развитіемъ, выглядѣла гораздо старше своихъ лѣтъ. На восьмомъ году она забеременѣла отъ своего дяди и 9 мѣсяцевъ спустя родила доношеннаго, жизнеспособнаго ребенка. Другой случай относится къ дѣвочкѣ, которая неправильно менструировала съ 1 года жизни и у которой правильная менструація наступила на 7 году; девяти лѣтъ отъ роду эта дѣвочка родила дитя, вѣсившее 7 фунтовъ. *Rowlet* разсказываетъ про Sallu Deweese, что у нея регулы наступили, когда ей было всего 12 мѣсяцевъ; на десятомъ году она была уже матерью. По *Makramara* одна индусская десятилѣтняя дѣвочка разрѣшилась отъ бремени здоровымъ ребенкомъ; по *Cortis*'у Елизавета Драутонъ зачала за 24 дня до своего десятилѣтняго рожденія и родила здороваго мальчика въ возрастѣ 10 лѣтъ 8 мѣсяцевъ и 7 дней. *Фоксъ* въ Филадельфіи принималъ ребенка у 11 лѣтней дѣвочки. Очень интересенъ случай, приводимый *Ketchum*'омъ: одна негритянка стала матерью на 13 году, родившаяся-же дѣвочка въ свою очередь родила, когда ей минуло 12 лѣтъ и 9 мѣсяцевъ; такимъ образомъ та негритянка на 26 году была уже бабушкой.

Незначительныя колебанія въ наступленіи первыхъ регулъ зависятъ также отъ образа жизни. Въ болѣе состо-

ятельныхъ кругахъ менструація начинается ранѣе, чѣмъ у бѣднаго рабочаго люда; этимъ объясняется также то явленіе, что въ городахъ, гдѣ въ общемъ живутъ въ большемъ довольствѣ, чѣмъ въ деревняхъ, регулы наступаютъ ранѣе, чѣмъ здѣсь. Удивительно, что въ высшихъ кругахъ маленькія и слабыя дѣвушки ранѣе становятся зрѣлыми, чѣмъ сильныя; у низшихъ сословій отношеніе совсѣмъ обратное. Блондинки позже получаютъ регулы, чѣмъ брюнетки. Преждевременный бракъ, повидимому, не оказываетъ никакого вліянія на начало менструаціи. Такъ *Шредеръ* утверждаетъ, что у индусовъ, у которыхъ каждая дѣвушка должна выдти замужъ до періода наступленія регулъ, если только она не желаетъ, чтобы на нее смотрѣли, какъ на дѣтоубійцу,—менструація все таки наступаетъ не ранѣе, чѣмъ этого можно ожидать по условіямъ тамошняго климата.

Въ нашихъ краяхъ менструаціонный періодъ заканчивается въ среднемъ на 45 году; онъ, слѣдовательно, длится около 30 лѣтъ, но въ южныхъ мѣстностяхъ онъ значительно короче, такъ что, напримѣръ, у аравитянки регулы прекращаются на 20 году. Повидимому, и въ сѣверныхъ мѣстностяхъ регулы прекращаются ранѣе.

У насъ установленъ законъ, что женщины, у которыхъ регулы наступили рано, дольше сохранятъ ихъ, чѣмъ тѣ, у которыхъ они наступили поздно. По статистикѣ *Луи Майера* общая продолжительность менструаціоннаго періода составляетъ у первыхъ 33,673 года, у послѣднихъ 27,344 года; *Копштейнъ*, изслѣдовавъ въ этомъ направленіи 100 случаевъ, пришелъ къ слѣдующему результату: менструаціонный періодъ длится дольше всего у тѣхъ женщинъ, у которыхъ менструація наступила заблаговременно, которыя, вышедши

замужъ, родили болѣе трехъ дѣтей, которыя сами кормятъ ихъ грудью и которыя рожаютъ еще на 38 — 42 году.

Подобно тому какъ существуетъ множество примѣровъ ненормально ранняго наступленія регулъ, такъ существуютъ и многочисленные примѣры очень поздняго ихъ прекращенія. Сканцони упоминаетъ о двухъ женщинахъ, у которыхъ мѣсячныя очищенія не прекращались до самой смерти; одна изъ нихъ умерла на 61, другая на 64 году. Обыкновенно такія женщины очень хорошо сохраняются и смотрятъ моложе своихъ лѣтъ.

Что касается типа менструаціи, то онъ далеко не отличается правильностью. Предположеніе, будто менструація должна наступать каждые 28 дней, ни на чемъ не основано. Случается довольно рѣдко, чтобы регулы наступили ровно черезъ четыре недѣли. У большинства женщинъ они наступаютъ однимъ или двумя днями ранѣе или позднѣе. Ошибочно поэтому считать такую неправильность болѣзненной. Продожительность каждой отдѣльной менструаціи также бываетъ различной у одной и той же женщины. То она длится 3, то 5, то 8 дней, причемъ женщипа сама не можетъ указать никакой причины этого явленія.

Индивидуально различно также количество выдѣляющейся крови; въ нашихъ мѣстностяхъ оно составляетъ около 100 — 250 граммъ, въ южномъ климатѣ оно значительно больше, въ сѣверномъ поясѣ оно весьма незначительно. Такъ напримѣръ, у эскимосовъ менструація бываетъ лишь въ теченіе лѣтнихъ мѣсяцевъ, да и то въ небольшомъ количествѣ.

Интересно то, что появленіе регулъ зависитъ отъ душевнаго настроенія. У женщинъ, сильно испугавшихся чего нибудь во время менструаціи, послѣдняя внезапно прекра-

щается; у другихъ женщинъ, страстно желающихъ стать матерью и съ величайшимъ напряженіемъ ожидающихъ наступленія мѣсячнаго очищенія, въ надеждѣ, что оно не случится, менструація дѣйствительно не наступаетъ къ обыкновенному сроку, а лишь тогда, когда женщина успокаивается въ своемъ самообманѣ, и ея волненіе уступаетъ мѣсто увѣренности и спокойствію. Еще и въ такихъ случаяхъ, когда у женщинъ имѣются всѣ основанія страстно желать аккуратнаго наступленія менструаціи, напримѣръ, когда беременность была бы крайне пагубной для нихъ,— со страхомъ и трепетомъ ожидаемый срокъ не наступаетъ, и онѣ успокоиваются лишь тогда, когда по другимъ признакамъ убѣждаются, что онѣ не могутъ быть беременными. Когда же онѣ успокоились, менструація снова появляется.

Невполнѣ еще выясненъ тотъ процессъ, когда вмѣсто кровотеченія изъ половыхъ органовъ наступаютъ кровотеченія въ четырехнедѣльные, правильные промежутки изъ другихъ органовъ, напримѣръ изъ носа, легкихъ, желудка, и т. д. Это явленіе назвали «викаріирующей менструаціей».

Упомянемъ еще въ нѣсколькихъ словахъ о томъ состояніи, когда женщины вообще никода не получали регулъ, т. е. о такъ называемой «аменорреѣ». Послѣдняя въ большинствѣ случаевъ служитъ, по понятіямъ гинекологовъ, признакомъ общаго нарушенія питанія всего организма; отсюда и частота безплодія въ такихъ случаяхъ, тѣмъ болѣе печальныхъ, что нѣтъ опредѣленныхъ средствъ, чтобы вызвать менструацію, за исключеніемъ развѣ того случая, когда аменоррея вызвана малокровіемъ. Тогда хорошія услуги оказываютъ препараты желѣза. Общее-же лѣченіе заключается въ хорошемъ питаніи тѣла, въ укрѣпленіи его пребываніемъ въ хорошемъ воздухѣ, ваннами, холодными обти-

раніями, въ воздержаніи отъ тяжелыхъ работъ и т. д. Изъ мѣстныхъ средствъ можно посовѣтовать сидячія ванны, электричество и массажъ.

Аменоррея бываетъ либо временной, либо постоянной. Временной она естественно бываетъ втеченіе беременности и большей частью втеченіе періода кормленія дитяти грудью; затѣмъ въ періодъ развитія у малокровныхъ дѣвушекъ, а также при чахоткѣ и послѣ тяжелыхъ инфекціонныхъ болѣзней, какъ тифъ и друг. Постоянной аменоррея бываетъ при врожденномъ недостаточномъ развитіи внутреннихъ половыхъ органовъ (матки, яичниковъ); съ этимъ состояніемъ всегда связано безплодіе, котораго нельзя ничѣмъ устранить. Но случается кромѣ того, что женщины, у которыхъ менструація никогда не наступила, все таки не претерпѣваютъ никакого нарушенія въ своихъ половыхъ отправленіяхъ. Въ такихъ случаяхъ менструація впослѣдствіи можетъ еще наступить. Такъ напримѣръ, одинъ авторъ сообщаетъ про женщину, которая только послѣ шестыхъ родовъ получила не наступавшіе до того регулы.

Возвращаясь къ нормальной менструаціи, мы должны замѣтить, что женщины имѣютъ обыкновеніе называть это состояніе «нездоровьемъ», но просто невѣроятно, какъ часто онѣ насильственно преодолѣваютъ это недомоганіе, желая во чтобы то ни стало казаться здоровыми. Молодыя дѣвицы и дамы принимаютъ всевозможныя мѣры, чтобы наступившая менструація не помѣшала имъ въ ихъ развлеченіяхъ, главнымъ образомъ въ посѣщеніи баловъ. Особенное предпочтеніе онѣ отдаютъ шоколаду, который поѣдаютъ въ большомъ количествѣ, съ цѣлью отстрочить ожидаемую менструацію на нѣсколько дней и такимъ образомъ не пропустить случая потанцовать на балу.

Такое легкомысленное отношеніе къ своему состоянію обыкновенно имѣетъ крайне горькія послѣдствія, такъ какъ отъ этого не только ближайшая, но и послѣдующія менструаціи протекаютъ болѣе бурно и причиняютъ большія страданія, чѣмъ прежнія, а въ результатѣ всего получается трудно излѣчимый катарръ, который впослѣдствіи такъ легко можетъ стать причиной безплодія. Необходимо, чтобы въ это критическое время женщина пользовалась полнымъ тѣлеснымъ и умственнымъ покоемъ и не дѣлала никакихъ попытокъ отсрочить или сократить регулы. Матери, недостаточно настойчиво указывающія своимъ дочерямъ на важность выполненія этого предписанія, однѣ виновны въ происходящемъ отъ этого злѣ. Хотя менструація представляетъ собою нормальное и естественное состояніе, но на него слѣдуетъ смотрѣть, какъ на болѣзненное. Обыкновенно дѣвушка, получивъ регулы въ первый разъ, съ испугомъ прибѣгаетъ домой изъ училища, жалуясь на постигшее ее страданіе; въ такихъ случаяхъ мать обыкновенно успокаиваетъ дѣвочку, говоря, что это пустяки, что это такъ должно быть, — и поступаетъ крайне опрометчиво. Необходимо было бы, напротивъ, чтобы мать внушала дочери, что она больна и что она должна два дня не посѣщать училища. Не менѣе ошибочно мнѣніе, особенно распространенное въ низшихъ слояхъ населенія, будто въ это время вредно соблюдать чистоту, какъ напримѣръ мѣнять бѣлье и т. д. Напротивъ, въ это время болѣе чѣмъ когда либо необходимо соблюдать самую строгую чистоту, чтобы воспрепятствовать проникновенію тѣхъ микроскопическихъ міазмовъ, которые находятъ въ разлагающихся кровяныхъ массахъ такую благодарную почву для своего размноженія.

Особенно должны щадить себя во время регулъ но-

вобрачныя, если только онѣ не желаютъ разрушить надежды имѣть дѣтей. Вѣдь извѣстно, что менструація и овуляція (т. е. отдѣленіе яйца яичникомъ) находятся въ извѣстной связи между собою, которая хотя еще въ точности не изслѣдована, но все таки несомнѣнно существуетъ. Извѣстный физіологъ *Пфлюгеръ* установилъ насчетъ этого слѣдующую остроумную гипотезу:

Ткани, окружающія женское яйцо въ яичникѣ, своимъ постепеннымъ ростомъ производятъ постоянное раздраженіе сосѣднихъ нервныхъ окончаній; періодически, въ 4 недѣльные промежутки это раздраженіе до того усиливается, что нервы освобождаются отъ него, вызывая значительный притокъ крови къ половымъ органамъ. Сосуды, сильнѣе наполнившись кровью, съ одной стороны, производятъ давленіе на яйцевыя оболочки, которыя отъ этого разрываются и такимъ образомъ освобождаютъ женское яйцо, а съ другой стороны, поскольку они протекаютъ по слизистой оболочкѣ матки, вызываютъ на поверхности послѣдней свободное кровотеченіе. Такимъ образомъ, выступленіе яйца изъ его оболочекъ и менструаціонное кровотеченіе составляютъ послѣдствія одной и той же причины, а именно давленія, производимаго ростущими яйцевыми оболочками на сосѣднія нервныя окончанія.

Если же существуетъ временная связь между менструаціоннымъ процессомъ и процессомъ отдѣленія яйца,— которая, впрочемъ, еще доказывается тѣмъ обстоятельствомъ, что съ прекращеніемъ образованія яицъ обыкновенно прекращаются и регулы, — то очевидно, что все, способное вредно отразиться на нормальномъ теченіи менструаціи, можетъ также нарушить процессъ отдѣленія яйца или даже уничтожить его. Къ сказанному присоединяется еще,

что яйцевая клѣтка, чтобы быть нормальнымъ образомъ оплодотворенной сѣмянной нитью, — только такимъ путемъ возможно создать новое существо, — должна сначала пройти трудный путь по узкому каналу яйцевода и, конечно, легко можетъ сбиться съ пути вслѣдствіе разнаго рода потрясеній. Наконецъ слѣдуетъ еще обратить вниманіе на то, что продукты мужскихъ половыхъ железъ, сѣмянныя нити, проникаютъ въ половые органы женщины для того, чтобы тамъ соединиться съ яйцевыми клѣтками. Какое вліяніе оказываетъ мѣсячное очищеніе на этотъ процессъ — мы еще не знаемъ; несомнѣнно однако то, что оно не убиваетъ сѣмянныхъ нитей, ибо извѣстны примѣры, гдѣ оплодотвореніе, т. е. соединеніе яйца съ сѣменемъ, происходило какъ разъ во время менструаціи, и доказано, что сѣмянныя нити могутъ сохраняться живьемъ въ женскихъ половыхъ органахъ втеченіе цѣлыхъ недѣль.

Если, слѣдовательно, женщина во время регулъ нуждается въ покоѣ, то изъ этого слѣдуетъ, что ей необходимо также избѣгать полового возбужденія. Во время менструаціи женщины испытываютъ особенно сильное влеченіе къ чувственнымъ наслажденіямъ; но удовлетворять это влеченіе въ то время крайне вредно. Если у древнихъ евреевъ женщина во время мѣсячнаго очищенія считалась нечистой и совершенно устранялась отъ обычныхъ занятій, то это навѣрное не было лишь требованіемъ чистоты. Еще въ настоящее время на Востокѣ существуетъ законъ, запрещающій женщинамъ даже показываться въ такомъ состояніи предъ мужчиной. Tempora mutantur! Во французской литературѣ упоминается масса случаевъ, въ которыхъ женщины совокуплялись во время регулъ, заболѣвали отъ этого упорнымъ катарромъ половыхъ путей, который въ свою очередь приводилъ къ безплодію.

Но имѣются еще другія причины, скорѣе общественнаго характера, не дающія женщинѣ возможности провести необходимое время въ покоѣ; а къ общественнымъ обязанностямъ присоединяются еще разныя модныя глупости, которымъ каждый считаетъ нужнымъ подражать, потому что онѣ принадлежатъ къ хорошему тону, но которыя отъ того не теряютъ въ своей нелѣпости и вредности. Сюда относятся прежде всего такъ называемыя свадебныя путешествія. Молодая женщина, получивъ регулы въ первый разъ послѣ замужества, стѣсняется признаться въ этомъ своему супругу и, не желая уступить послѣднему въ храбрости, принимаетъ всѣ его предложенія и совершаетъ самыя рискованныя прогулки. Все это связано съ вѣчной перемѣной гостинницъ, ѣздой въ вагонѣ желѣзной дороги, скрываніемъ своего состоянія отъ постороннихъ и тысячами другихъ неудобствъ. Конечно, никому не прійдетъ въ голову воспротивиться путешествію молодыхъ къ какому нибудь тихому, уединенному мѣсту; но заставить молодую женщину, надѣющуюся стать матерью, тотчасъ же послѣ свадьбы испытать всѣ тревоги переѣздовъ съ мѣста на мѣсто — это и безцѣльно и глупо. Возраженіе, будто всѣ эти непріятности лишь временны, не выдерживаетъ критики, потому что, разъ женщина заболѣла катарромъ половыхъ органовъ, его чрезвычайно трудно, иногда даже невозможно устранить, и если такой катарръ не ведетъ обязательно и всегда къ безплодію, то все таки существуетъ опасность, что оно можетъ наступить. Механизмъ всего процесса оплодотворенія до того сложенъ, что самыя незначительныя отклоненія отъ нормальнаго строенія и дѣятельности женскихъ половыхъ органовъ могутъ измѣнить его равновѣсіе. Необыкновенное отдѣленіе слизистыхъ продуктовъ, соб-

ственно составляющее сущность катарра, способно своимъ измѣнившимся химическимъ качествомъ и своимъ количествомъ нарушить жизнеспособность сѣмянныхъ нитей.

Дальнѣйшій причинный моментъ подобныхъ катарральныхъ состояній составляетъ мастурбація, онанизмъ. Это зло, столь распространенное у обоихъ половъ и скорѣе заслуживающее названія болѣзни, чѣмъ порока, кромѣ общихъ нервныхъ нарушеній, вызываетъ именно у женскаго пола механическое раздраженіе стѣнокъ полового канала и неизбѣжно связанныя съ этимъ воспаленія послѣдняго. Само строеніе женскихъ половыхъ органовъ благопріятствуетъ механическимъ пораненіямъ покрывающихъ ихъ соединительныхъ оболочекъ, а болѣе раннее и сильное проявленіе чувственности и относительно болѣе позднее естественное удовлетворенія ея, чѣмъ у мужчины, сильно способствуютъ распространенію онанизма. Говорите, что хотите, но кто разъ заплатилъ дань этому пороку, тотъ можетъ быть исцѣленъ отъ него лишь естественнымъ половымъ сношеніемъ. Но, съ другой стороны, имѣются средства, при помощи которыхъ можно совершенно предотвратить эту склонность или по возможности ограничить ее. Прежде всего необходимъ строгій надзоръ за дѣтьми въ періодъ возмужалости, — у дѣвочекъ, значитъ, начиная съ 13—14 года. Для этого слѣдуетъ слѣдить за тѣмъ, чтобы дѣти утромъ вставали тотчасъ-же по пробужденіи, чтобы они укрывались легкимъ одѣяломъ, а не периной, и чтобы онѣ шли въ постель лишь тогда, когда ихъ дѣйствительно будетъ клонить ко сну. Правильно воспитанное дитя, не ужинающее слишкомъ поздно и не привыкшее по вечерамъ вращаться въ кругу взрослыхъ, чувствуетъ себя въ 9 часовъ усталымъ. Нехорошо укладывать въ постель ребенка тотчасъ-же послѣ ужина,

лишь-бы поскорѣе избавиться отъ него. Дѣти въ такихъ случаяхъ долго ворочаются и проводятъ это время въ манипуляціяхъ надъ половыми органами. Зорко нужно также слѣдить за книгами, читаемыми дѣвушками. Подруги охотно снабжаютъ другъ дружку разными пикантными или грязными книгами, которыя, понятно, чаще всего читаются по вечерамъ, когда родители куда нибудь отлучаются и никто не можетъ имъ помѣшать. Я припоминаю слѣдующій случай: Въ моемъ присутствіи одну молодую дѣвушку спросили, что она въ настоящее время читаетъ, и та наивно отвѣтила: разсказы Бокачіо.

Затѣмъ слѣдуетъ предостеречь матерей отъ отдачи своихъ дѣтей въ пансіоны. Это настоящіе очаги подобныхъ дурныхъ привычекъ, что́ засвидѣтельствуетъ каждый опытный врачъ. Дѣвушки, о которыхъ достовѣрно извѣстно было, что онѣ никогда не занимались онанизмомъ, пробывъ извѣстное время въ какомъ нибудь воспитательномъ институтѣ, куда ихъ отдали для изученія и усвоенія хорошихъ манеръ, возвращались домой, обогащенныя одной новой, но весьма дурной манерой. Разъ дѣвушка стала жертвой этой привычки, съ нею должно поступить, какъ съ больною, т. е. обратиться за совѣтомъ къ свѣдущему лицу. При всемъ томъ, нужна осторожность въ опредѣленіи, занимается-ли данная личность онанизмомъ или нѣтъ. Большинство дѣтей, если только ихъ не поймали на мѣстѣ преступленія, упорно отрицаютъ этотъ фактъ, а неразумнымъ обращеніемъ съ дѣйствительно неповинными можно лишь повредить дѣлу, такъ какъ это открываетъ имъ глаза на незнакомую запрещенную вещь, которая, какъ запрещенная, всегда имѣетъ для нихъ соблазняющую прелесть. Распознаваніе и лѣченіе этого недуга относится къ области медицины; роль окружающихъ сводится лишь къ самому зоркому надзору.

Съ катарромъ половыхъ органовъ, вызываемымъ мастурбаціей, весьма родственен катарръ, вызываемый слишкомъ частымъ совокупленіемъ. Но въ послѣднемъ случаѣ къ механическому моменту присоединяется еще раздраженіе нервнаго аппарата, оказывающее сильное вліяніе на обильное отдѣленіе слизистой оболочки матки. Поэтому-то именно въ первыя недѣли брака, когда половая жизнь женщины только что вступила въ новую стадію, нужна умѣренность въ выполненіи супружескихъ обязанностей, дабы по возможности избѣгнуть раздраженія половыхъ органовъ. Насколько это обстоятельство важно для плодовитости женщины, лучше всего видно изъ того, что проститутки, которыя не могутъ щадить себя въ этомъ отношеніи изъ матерьяльныхъ побужденій, въ преобладающемъ большинствѣ случаевъ безплодны. Французскій статистикъ Marc d'Espine высчиталъ, что въ среднемъ выводѣ 2000 публичныхъ женщинъ въ совокупности рождаютъ ежегодно лишь 2—3 дѣтей. Само собою разумѣется, что здѣсь играютъ также роль разныя заразныя болѣзни, которымъ въ такой мѣрѣ подвержены проститутки, но при всемъ томъ, такъ какъ венерическими болѣзнями заболѣваетъ лишь извѣстный процентъ, половое перераздраженіе можно считать существеннымъ основаніемъ для объясненія ихъ бездѣтности.

По тѣмъ же причинамъ должно отвергнуть всякую попытку воспрепятствовать естественнымъ послѣдствіямъ совокупленія разными искусственными средствеми (искусственное безплодіе). Очень часто случается, въ особенности среди мелкаго мѣщанства, что молодая чета, удовлетворяя свою похоть, изъ денежныхъ разсчетовъ старается всякими мѣрами предотвратить естественныя послѣдствія этого удовлетворенія. Еще успѣемъ, разсуждаютъ они, создать потом-

ство впереди, когда разбогатѣемъ. Но что-же получается въ результатѣ такого поведенія? Когда впослѣдствіи эта самая чета жаждетъ имѣть ребенка, половые органы супруги оказываются до того измѣнившимися неестественнымъ образомъ совершавшимся соитіемъ, что зачатіе становится невозможнымъ. Этимъ во многихъ случаяхъ объясняется и «only-child-sterility», т. е. безплодіе, наступающее послѣ рожденія перваго дитяти. Дѣло въ томъ, что мученія и страданія первыхъ родовъ производятъ на молодую женщину такое запугивающее дѣйствіе, что она охотно прибѣгаетъ къ изобрѣтеніямъ современной техники, чтобы избѣгнуть новаго оплодотворенія. Но когда она, послѣ долгаго промежутка, забывъ о перенесенныхъ нѣкогда страданіяхъ, снова желаетъ стать матерью, то—увы!—это оказывается уже не въ ея власти, и она остается безплодной. Слѣдуетъ установить и придерживаться правила, что все, могущее въ какомъ либо отношеніи нарушить естественный процессъ совокупленія, навсегда нарушаетъ и актъ оплодотворенія. Мы обратили вниманіе только на мѣстный процессъ; но въ какой степени эти манипуляціи отражаются на физической и психической дѣятельности всего организма, объ этомъ лучше всего могутъ повѣдать вамъ тѣ,—а ихъ, къ сожалѣнію, ужасно много,—которые когда либо платили дань искусственному безплодію въ его разнообразномъ видѣ. Мужчины и женщины одинаково страдаютъ отъ этого, и кто имѣетъ возможность взглянуть за кулисы человѣческой жизни и дѣятельности, тотъ знаетъ, гдѣ искать причину современной нервности людей въ самомъ цвѣтущемъ возрастѣ ихъ жизни.

Теперь перейдемъ къ гигіенѣ болѣзней, обусловливающихъ бездѣтность. При этомъ однако мы будемъ имѣть

въ виду лишь тѣ болѣзни, отъ которыхъ можно оградить себя; спеціальныхъ женскихъ болѣзней мы здѣсь не коснемся, такъ какъ онѣ не поддаются вліянію гигіены. Изъ сказаннаго очевидно, что болѣзни, о которыхъ здѣсь идетъ рѣчь, могутъ быть лишь такими, которыя охватили весь организмъ женщины. Сюда относятся прежде всего два недуга, которые, какъ полагаютъ нѣкоторые авторы, всегда врождены, и которые, во всякомъ случаѣ, проявляются съ самаго ранняго дѣтскаго возраста и съ величайшимъ упорствомъ завладѣваютъ организмомъ. Это: такъ называемая золотуха и англійская болѣзнь. Сущность первой еще не совсѣмъ выяснена. Скрофулезными, золотушными, мы обыкновенно называемъ дѣтей, у которыхъ замѣчается наклонность къ накожнымъ сыпямъ, въ особенности въ области лица, къ катаррамъ органовъ, расположенныхъ въ области головы (уши, носъ. зѣвъ), и къ опуханію железъ. Въ дѣлѣ борьбы съ этимъ недугомъ старательное гигіеническое лѣченіе оказываетъ громадныя услуги. Разумѣется для этого необходимы значительныя денежныя жертвы, и кто не въ состояніи принести ихъ, тотъ напрасно будетъ стараться изгнать эту болѣзнь изъ круга своей семьи. Двумя флаконами рыбьяго жиру не достигнешь блестящихъ результатовъ, а вѣдь извѣстно, что золотухой особенно страдаютъ дѣти бѣдныхъ классовъ населенія. Главное требованіе успѣшной борьбы съ этой болѣзнью заключается въ разумномъ и цѣлесообразномъ питаніи. Если принять во вниманіе простой законъ, постоянно повторяющійся въ природѣ,—что чѣмъ нѣжнѣе и моложе существо, тѣмъ болѣе оно нуждается въ разумной гигіенѣ, то приходится удивляться, какъ это у насъ имѣется сравнительно такъ много здоровыхъ дѣтей, когда такое незначительное число людей

слѣдуетъ этому закону. Кормленіе новорожденныхъ молокомъ матери въ первые мѣсяцы имѣетъ безконечно важное значеніе для всего ихъ позднѣйшаго развитія. Тысячи дѣтей умираютъ ежегодно потому, что лишены этой благодати, а изъ переживающихъ этотъ критическій періодъ многіе не могутъ похвастать впослѣдствіи особенно хорошимъ здоровьемъ. Въ большинствѣ случаевъ виновна не добрая воля матери въ томъ, что она не кормитъ сама своего ребенка, а виновно ея соціальное положеніе. Среди рабочаго класса женщина, которой приходится ухаживать за мужемъ и обыкновенно многочисленной семьей, которая вдобавокъ, въ виду скуднаго заработка главы семейства, должна сама еще работать для пропитанія дѣтей, которая, далѣе, не можетъ даже позволить себѣ хоть краткаго отдыха послѣ родовъ,—такая женщина до того обезсилена, можно даже сказать—до того изсохла, что не можетъ изъ своего организма добыть пищи для новорожденнаго дитяти. При такихъ условіяхъ, конечно, нечего удивляться, что дитя, вскормленное молокомъ животнаго, отличается слабымъ здоровьемъ и впослѣдствіи даетъ жизнь поколѣнію, которое, въ свою очередь, лишенное естественной пищи, отличается еще большей хилостью, чѣмъ его производитель. Кромѣ того слѣдуетъ еще принять во вниманіе, что бѣдняки, для которыхъ покупка молока составляетъ немалую жертву, стараются какъ можно поскорѣе замѣнить его чѣмъ нибудь подешевле или, въ лучшемъ случаѣ, ограничить его потребленіе. Поэтому дѣти по возможности раньше получаютъ уже все то, что ѣдятъ взрослые, и матери съ счастливой гордостью разсказываютъ повсюду, что ихъ дѣти уже все переваривають. Но грустныя послѣдствія этого факта сказываются довольно скоро. Въ

дѣтскомъ организмѣ происходятъ измѣненія, которыя мы обыкновенно называемъ золотушными, а эти измѣненія, укоренившись, ведутъ у женщинъ довольно часто къ безплодію.

Лучше упомянутаго страданія знакома и понятна намъ такъ называемая и «англійская болѣзнь» (Rachitis). Послѣдняя зависитъ отъ заболѣванія составныхъ частей костей, сказывающагося въ томъ, что кости остаются мягкими и вздутыми. При англійской болѣзни особенно часто заболѣваютъ какъ разъ тѣ костные отдѣлы, нормальное строеніе которыхъ имѣетъ для женщинъ выдающееся значеніе, а именно костный тазъ, т. е. отдѣлъ скелета, заключающій въ себѣ внутренніе половые органы. Вслѣдствіе того, что онъ остается мягкимъ болѣе долгое время, чѣмъ это полагается для здоровыхъ, онъ сплющивается отъ давленія сверху—туловища, снизу—конечностей, и уменьшается въ своихъ діаметрахъ. Въ результатѣ всего этого получается, во первыхъ, измѣненіе положенія органовъ, расположенныхъ въ тазѣ (женскіе половые органы), и, во вторыхъ, значительное затрудненіе въ механизмѣ родовъ при изгнаніи зрѣлаго плода. Такого рода уродливости дѣлаютъ женщинъ, страдавшихъ въ дѣтствѣ англійской болѣзнью, сильно расположенными къ выкидышамъ, и такія женщины большей частью бываютъ бездѣтными.

Эта широко распространенная болѣзнь, одинаково не щадящая ни богачей, ни бѣдняковъ, вовсе не обязательно должна повести къ такимъ послѣдствіямъ. Нужно только почаще руководствоваться предписаніями гигіены. Прежде всего необходимо заставить такихъ больныхъ дѣтей возможно долѣе оставаться въ постели, чтобы исключить вред-

ное дѣйствіе давленія со стороны туловища и ногъ. Это непростительная ошибка—носить на рукахъ маленькихъ дѣтей съ очевидными симптомами англійской болѣзни, а еще болѣе нелѣпо—заставлять этихъ дѣтей ходить во что бы то ни стало, если они по истеченіи перваго года еще не умѣютъ бѣгать. Очень часто можно встрѣтить нянекъ или родителей, ведущихъ за руку дѣтей, еле передвигающихъ ноги, и не обращающихъ никакого вниманія на жалобы малютокъ.

Дитя въ первые годы сильно нуждается въ покоѣ и, какъ сказано, въ продолжительномъ пребываніи въ лежачемъ положеніи.

Прочія гигіеническія мѣры борьбы съ вредомъ, доставляемымъ англійской болѣзнью, заключается, главнымъ образомъ, въ укрѣпленіи всего организма заболѣвшаго. Ванны, обтиранія, свѣжій и хорошій воздухъ необходимы; въ особенности индивидуумы, родившіеся въ большихъ городахъ, должны, если только есть какая нибудь возможность, ежегодно пробыть нѣсколько недѣль въ чистомъ лѣсномъ воздухѣ. Кромѣ того имѣется еще много лекарствъ, успѣшно употребляемыхъ при этой болѣзни, но ихъ назначеніе должно быть всецѣло предоставлено врачу.

Между болѣзнями, обыкновенно поражающими дѣвицъ въ періодѣ полового развитія, ни одна не проявляется такъ часто и не такъ характерна для женскаго пола, какъ такъ называемое малокровіе или блѣдная немочь. Это малокровіе молодыхъ дѣвицъ представляетъ собою вполнѣ опредѣленную болѣзнь; оно имѣетъ свои особенные симптомы и совершенно отлично отъ малокровія, наступающаго въ результатѣ нѣкоторыхъ другихъ болѣзней, напр. при чахоткѣ, послѣ сильныхъ потерь крови, при желудочныхъ страда-

ніяхъ и т. д. Въ послѣднемъ случаѣ, малокровіе, составляя вторичное страданіе, исчезаетъ само собою вмѣстѣ съ исчезновеніемъ основного страданія, между тѣмъ какъ малокровіе, являющееся въ видѣ самостоятельной болѣзни, можетъ существовать, если даже всѣ органы тѣла вполнѣ здоровы. Какъ показали новѣйшія статистическія изслѣдованія, такое малокровіе довольно часто обусловливаетъ безплодіе; какимъ образомъ—до сихъ поръ неизвѣстно. Большей частью съ этимъ страданіемъ связаны разстройства менструаціи, но было бы опрометчиво приписать вину только этому обстоятельству. Дѣло въ томъ, что въ литературѣ описано много случаевъ, гдѣ женщины рожали по нѣсколько разъ, не имѣя вообще никогда мѣсячныхъ очищеній. Кромѣ того, мы иногда узнаемъ, что у женщинъ регулы впервые являются лишь послѣ того, какъ онѣ стали матерями нѣсколькихъ дѣтей, а также, что женщины, у которыхъ менструація уже прекратилась (послѣ 45 года), производили еще дѣтей. Какъ бы тамъ, однако, ни было, но неправильности и разстройства менструаціи имѣютъ большое значеніе для плодовитости.

Если блѣдная немочь такъ распространена среди дѣвицъ, то въ этомъ рѣшительно виновно недостаточное воспитаніе, получаемое ими въ періодѣ возмужалости. Разумная гигіена здѣсь имѣетъ выдающееся значеніе. Слѣдовало бы обратить на физическое развитіе въ эти годы гораздо больше вниманія, чѣмъ это обыкновенно дѣлается, и удѣлить побольше времени на гимнастику, общія игры на вольномъ воздухѣ, прогулки въ каретѣ и пѣшкомъ, катанье на конькахъ. Въ настоящее время молодыя дѣвушки, пробывъ 5 часовъ въ школѣ, спѣшатъ домой, чтобы успѣть приготовить уроки, и проводятъ почти весь день за книгами,

набивая свой мозгъ школьной мудростью. Вмѣсто этого лучше было бы заставлять учениць хоть бы два раза въ недѣлю принимать участіе въ общихъ послѣобѣденныхъ развлеченіяхъ подъ открытымъ небомъ, ограничивая занятія въ слѣдующій за симъ день извѣстнымъ минимумомъ. Если принять во вниманіе, какимъ балластомъ мы нагружаемъ нашихъ дѣтей во время восьми или десятилѣтняго пребыванія въ учебныхъ заведеніяхъ, какъ мало они уносятъ оттуда знаній, которыя бы пригодились имъ въ жизни, то прійдется согласиться, что наше требованіе не неосновательно и не невыполнимо. Слѣдовало-бы убѣдить родителей, что они приносятъ вредъ своимъ дочерямъ, избавляя ихъ, подъ различными предлогами, отъ физическихъ упражненій.

Существенное значеніе въ дѣлѣ гигіены блѣдной немочи имѣетъ также раціональная одежда. Такъ какъ почти всѣ такія больныя страдаютъ головокруженіемъ, слабостью, сердцебіеніемъ, т. е. проявляютъ признаки разстройства кровообращенія, то необходимо заботиться о томъ, чтобы послѣднее еще болѣе не нарушалось. Тѣсное стягиваніе грудной клѣтки, съуживающее дыхательныя и сердечныя движенія, крайне вредно, а тщеславіе молодыхъ дамъ, старающихся такимъ путемъ создать свою фигуру красивой въ современномъ смыслѣ, въ высшей степени глупо. Безсмысленное поведеніе матерей, заставляющихъ своихъ дочерей наряжаться по модѣ, значитъ узко стягивать талію; во время пребыванія на водахъ, уничтожаетъ значеніе всего леченія.

Точно также слѣдуетъ избѣгать ношенія многихъ платьевъ, безъ надобности отягощающихъ тѣло; даже въ зимнее время лучше всего носить легкую одежду, но приготовленную изъ хорошей шерсти. Мы не должны грѣть

своего тѣла одеждой, а поддерживать его теплоту достаточнымъ движеніемъ его отдѣльныхъ частей.

Блѣдная немочь всегда требуетъ серьезнаго леченія. Сама собою она никогда не излѣчивается. Если ее запустить, то она обыкновенно ведетъ къ болѣе тяжелымъ болѣзненнымъ явленіямъ, катаррамъ желудка и матки; а вѣдь извѣстно, что послѣдній имѣетъ дурное вліяніе на плодовитость будущей супруги. За то своевременно предпринятое леченіе почти всегда увѣнчивается хорошимъ успѣхомъ.

Есть еще одна болѣзнь, самая распространенная, уносящая въ могилу 12% всѣхъ людей и служащая у женщинъ нерѣдко причиной безплодія, это—бугорчатка, въ особенности легкихъ (чахотка). Такія больныя либо совсѣмъ не зачинаютъ, либо, вслѣдствіе своей болѣзни, рождаютъ дѣтей, неспособныхъ къ жизни. Гигіена легочной чахотки совершенно пересоздалась съ тѣхъ поръ, какъ *Робертъ Кохъ* открылъ такъ называемыя бациллы бугорчатки, т. е. тѣ микроорганизмы, которые вызываютъ эту убійственную болѣзнь въ организмѣ. Непосредственная передача болѣзни отъ родителей къ дѣтямъ теперь болѣе не признается; наслѣдуется, можетъ быть, извѣстная тѣлесная слабость, предрасполагающая къ пріобрѣтенію этого недуга. Послѣдній же пріобрѣтается путемъ зараженія. Дѣло въ томъ, что мокрота чахоточныхъ въ огромномъ количествѣ содержитъ упомянутыя бациллы бугорчатки; стоитъ поэтому только больнымъ плевать на полъ или въ плевальницу, наполненную пескомъ, чтобы мокрота, засохнувъ и смѣшавшись съ кружащеюся въ комнатахъ пылью, заразила всѣ окружающіе больного предметы и его самого.

Нетрудно представить себѣ, что чахоточная мать, находясь постоянно при своемъ ребенкѣ и, по возможности

питая его своею грудью, легко передаетъ ему болѣзнь, отъ которой тотъ и погибаетъ. Нерѣдки случаи, когда мать «съ грудной болѣзнью» даетъ жизнь многимъ дѣтямъ, которыя однако всѣ умираютъ въ первые два года жизни, такъ что бракъ все таки остается бездѣтнымъ. Для семейной гигіены гораздо хуже, если мать страдаетъ легочной болѣзнью, чѣмъ если ею страдаетъ отецъ. Если мать здорова и сильна, то она можетъ укрѣпить слабыхъ дѣтей силой своего молока; если же въ ней гнѣздится зародышъ страшной болѣзни, то она, само собою разумѣется, дѣлаетъ ихъ этимъ путемъ еще болѣзненнѣе и слабѣе, такъ какъ ядомъ проникнуты всѣ ея соки. Поэтому ограниченіе распространенія чахотки составляетъ предметъ первостепенной важности для блага всего государства. Въ настоящее время повсюду воздвигаются лечебницы и пріюты для грудныхъ больныхъ; но было бы еще желательнѣе, чтобы государство взяло на себя устройство такихъ заведеній въ курортахъ (лечебныхъ мѣстностяхъ), дабы и несостоятельные люди получили возможность излечиваться отъ чахотки, отъ которой въ настоящее время довольно часто освобождаются богатые люди, если своевременно начинаютъ лѣчиться. Кромѣ того слѣдовало бы ввести лучшую гигіену въ самой семьѣ. Меня всегда охватываетъ ужасъ, когда я вижу, какъ чахоточная мать плюетъ въ платокъ, которымъ она потомъ, можетъ быть, станетъ вытирать ребенку ротъ или носъ. Публика все еще мало посвящена въ сущность этой болѣзни; на ваше предостереженіе тамъ принято отвѣчать недовѣрчивой усмѣшкой. Если бы мы могли убѣдить чахоточныхъ хотя бы только въ томъ, чтобы они плевали въ сосудъ, наполненный какой нибудь обеззараживающей жидкостью, напр., карболовой кислотой или сулемой, то и это уже было-бы большимъ шагомъ впередъ.

Люди, страдающіе бугорчаткой, поступали бы лучше всего, если бы совсѣмъ не вступали въ бракъ. Повседневный опытъ доказываетъ, что такія лица, послѣ брака, чувствуютъ себя гораздо хуже и быстро погибаютъ. Дѣти чахоточныхъ людей нуждаются въ самомъ тщательномъ уходѣ. Необходимо своевременно обращать должное вниманіе на самые легкіе катарры дыхательныхъ путей. Кромѣ того, безусловно необходимо укрѣплять тѣло съ самаго ранняго дѣтства купаньями и обтираніями и долговременнымъ пребываніемъ на вольномъ воздухѣ. Слѣдуетъ строго избѣгать профессій, требующихъ общенія съ такими больными (сидѣлки, сестры милосердія и т. д.).

Передъ тѣмъ какъ закончить эту главу о гигіенѣ общихъ заболѣваній, обусловливающихъ безплодіе, мы должны еще упомянуть объ одной, также довольно распространенной, болѣзни, общемъ ожирѣніи, особенно частомъ именно у женщинъ Профессоръ *Кишъ* говоритъ, что изъ 400 случаевъ бездѣтности въ 58 случаяхъ причиной было ожирѣніе. При должной профилактикѣ и разумномъ лѣченіи вредное дѣйствіе этой болѣзни можетъ быть очень ограничено.

Извѣстные яды, которыми въ настоящее время многіе такъ охотно отравляютъ себя, въ особенности алкоголь и морфій, сильно разстраиваютъ или совершенно уничтожаютъ половую способность. Самая опасная и въ то же время грустная сторона алкоголизма и морфинизма заключается въ томъ, что лица, разъ отдавшіяся этому пороку, почти никогда отъ него болѣе не освобождаются; оба яда въ высшей степени расшатываютъ нервную систему, притупляя энергію и жизнедѣятельность. Надо думать, что и акты совокупленія и оплодотворенія, при которыхъ разыгрываются столь сложные и многочисленные нервные про-

цессы, не могутъ не пострадать отъ нихъ въ своемъ нормальномъ теченіи. Было сдѣлано очень много попытокъ къ спасенію алкоголистовъ и морфинистовъ. Не подлежитъ сомнѣнію, что временное улучшеніе неоднократно достигалось; но въ полное исцѣленіе могутъ вѣрить лишь тѣ, которые не знаютъ, что нѣтъ на свѣтѣ болѣе тонкихъ лгуновъ, чѣмъ такого рода больные. У морфинистовъ нѣтъ честнаго слова и, спрошенные насчетъ ихъ поведенія, они готовы поклясться чѣмъ вамъ угодно, что давно уже отказались отъ своего порока. Мужчины, отравляющіе себя морфіемъ, по крайней мѣрѣ достигаютъ той цѣли, что успокаиваютъ свои физическія страданія и въ теченіе долгаго времени поддерживаютъ свой умъ на высотѣ творчества, продолжая занимать свое мѣсто въ человѣческомъ обществѣ. Но у женщинъ кругъ дѣятельности вращается въ области семьи и семейныхъ обязанностей, и если ядъ дѣлаетъ ихъ неспособными къ этой дѣятельности, то хотя онѣ и освобождаются при помощи его отъ тѣлесныхъ страданій, но все таки чувствуютъ себя еще болѣе жалкими и лишними на этомъ свѣтѣ.

Между безплодными женщинами, послѣ заразившихся трипперомъ отъ супруга, самыми жалкими можно считать тѣхъ, которыя платятъ дань этому модному пороку: не говоря уже о бездѣтности, морфій доводитъ ихъ до того, что онѣ совершенно перестаютъ заботиться о семейномъ очагѣ и такимъ образомъ превращаютъ брачную жизнь въ цѣлую цѣпь несчастья, горя и печали.

ГЛАВА ЧЕТВЕРТАЯ.

Общая гигіена бездѣтнаго брака.

Изложивъ въ предыдущемъ частныя причины безплодія въ бракѣ и мѣры къ ихъ устраненію, мы переходимъ теперь къ общимъ мѣрамъ, способнымъ, съ одной стороны, предупредить бездѣтность, а съ другой—по возможности устранить существующее безплодіе.

При заключеніи брака неразумно игнорировать внѣшнія, чисто матерьяльныя условія. Чтобы меня не поняли невѣрно, спѣшу замѣтить, что я по многимъ причинамъ считаю вреднымъ бракъ, заключаемый исключительно изъ денежныхъ разсчетовъ; но я также думаю, что человѣкъ, не занимающій въ жизни обезпеченнаго общественнаго положенія, не долженъ сдѣлать этого шага. Мирная жизнь, свободная отъ матерьяльныхъ заботъ, имѣетъ для плодовитости брака гораздо большее значеніе, чѣмъ обыкновенно склонны думать. Извѣстно, что животныя, которыхъ лишали свободы, которыхъ плохо откармливали, словомъ—у которыхъ отняли ихъ довольство, становились безплодными. У человѣка наблюдаются, съ нѣкоторыми измѣненіями, тѣже условія. Люди, внезапно попавшіе въ тюрьму или изъ богачей ставшіе бѣдняками, становились бездѣтными со вре-

мени постигшаго ихъ несчастія. При эпидеміяхъ голода всегда наблюдается уменьшеніе рождаемости въ голодающихъ округахъ. Я знаю, мнѣ возразятъ на это, что какъ разъ бѣднѣйшія семьи отличаются избыткомъ дѣтей, но это обстоятельство не опровергаетъ моего взгляда. Эти бѣдняки давно уже свыклись со своей нуждой и съ голодомъ; они никогда не знали ничего лучшаго. Главное значеніе имѣетъ переворотъ въ жизненныхъ условіяхъ. Если молодыя дѣвушки, хотя и не обладающія состояніемъ, но умѣющія себѣ заработать пропитаніе трудомъ своихъ рукъ, выходятъ замужъ за бѣдныхъ людей, лишающихся впослѣдствіи, по какой нибудь случайности, способности работать, то имъ приходится трудиться за двоихъ, а это значительно увеличиваетъ нужду, ослабляетъ силы и ведетъ къ безплодію. Это случается сплошь и рядомъ, и каждому навѣрное извѣстны такіе примѣры.

Бракъ, заключаемый изъ денежныхъ разсчетовъ, не только самъ по себѣ безнравственъ, а — хотя и въ ограниченной мѣрѣ — также бываетъ прямой причиной безплодія. Рѣшительно необходимо, чтобы жена питала привязанность къ своему мужу и чтобы эта привязанность не была лишена нѣкоторой чувственности, играющей весьма значительную роль при зачатіи. Конечно, всѣмъ извѣстны случаи, гдѣ женщины, имѣвшія лишь одно совокупленіе, къ которому ихъ вынудили насильственнымъ путемъ, во время сна или въ состояніи опьяненія, зачинали и становились матерями. Этого факта невозможно оспаривать, но если собрать всѣ подобнаго рода случаи, въ которыхъ эти послѣдствія не наступали, то окажется, что зачатіе при такихъ условіяхъ составляетъ исключеніе изъ общаго правила. Въ пользу послѣдняго предположенія, т. е. въ пользу

того, что первыя совокупленія обыкновенно не ведутъ къ оплодотворенію, говоритъ далѣе еще то обстоятельство, что молодыя женщины въ общемъ довольно рѣдко рожаютъ черезъ 9 мѣсяцевъ послѣ замужества, а обыкновенно лишь нѣсколькими мѣсяцами позже. Извѣстный англійскій акушеръ *Спенсеръ Уэльсъ* наблюдалъ, что изъ 7 случаевъ плодовитаго брака только въ 4-хъ первое дитя родилось раньше, чѣмъ черезъ $1^1/_2$ года послѣ заключенія брака. Другой ученый установилъ слѣдующее отношеніе: Изъ 10 плодовитыхъ женщинъ въ первый разъ рожаютъ:

5 къ концу 1-го года (т. е. послѣ 10 мѣсяца)
4 » » 2-го »
1 » » 3-го »

Чѣмъ-же объясняется это поразительное явленіе? Молодыя женщины, при вступленіи въ бракъ, обладаютъ весьма мало развитымъ половымъ влеченіемъ, и онѣ вначалѣ не отдаются страстно своему супругу. А между тѣмъ оба эти условія безусловно необходимы для зачатія. Постепенно, однако, у женщинъ чувственность начинаетъ пробуждаться, и чтобы вполнѣ вкусить ее, онѣ безсознательно занимаютъ положенія и производятъ движенія, которыя съ своей стороны нужны въ чисто механическомъ смыслѣ для того, чтобы совокупленіе могло повести къ зачатію.

Въ высшей степени трудно понять и правильно истолковать всѣ тѣ средства, которыми природа пользуется, чтобы создать изъ сближенія двухъ существъ третье; не подлежитъ сомнѣнію то, что природа дала въ руки человѣка эти средства не для того, чтобы сдѣлать его счастливымъ посредствомъ чувства сладострастія, а что она дала ему сладострастіе, чтобы заставить его размножаться. Чувственный моментъ не цѣль, а лишь средство къ достиженію цѣли.

Въ этомъ всѣ авторы согласны; только относительно реальныхъ измѣненій, вызываемыхъ чувственнымъ опьяненіемъ въ женскихъ половыхъ органахъ, господствуютъ самые различные взгляды и гипотезы. Одни придерживаются чисто механическаго принципа. Такъ какъ, говорятъ они, мужское сѣмя, чтобы дѣйствовать оплодотворяющимъ образомъ, должно попасть въ верхній отдѣлъ влагалища, то женщина должна производить мышечныя движенія всего тѣла, для того, чтобы пенисъ могъ проникнуть какъ можно выше и излить сѣмя во влагалище въ томъ мѣстѣ, гдѣ оно переходитъ въ нижній отдѣлъ матки. Благодаря, далѣе, возбужденію чувственныхъ нервовъ раздражаются (при проведеніи черезъ мозгъ) также двигательные нервы, которые въ свою очередь напрягаютъ мышцы влагалищной стѣнки, дѣлая ихъ упругими; благодаря тому же эффекту матка — чисто мышечный органъ — опускается глубже, а ея зѣвъ открывается и округляется. Какъ только возбужденіе похотливыхъ нервовъ прекращается, это, конечно, происходитъ и съ двигательными нервами; всѣ части половаго аппарата снова принимаютъ нормальное положеніе, въ особенности матка снова подымается вверхъ и своими передвиженіями внизъ и вверхъ дѣйствуетъ на излившееся сѣмя въ видѣ насоса.

Другіе придерживаются химическаго принципа. Эти полагаютъ, что все зависитъ отъ измѣненій, претерпѣваемыхъ при совокупленіи соками, отдѣляемыми нормальнымъ образомъ стѣнками женскихъ органовъ. Дѣло въ томъ, что оболочки, покрывающія влагалище и матку, постоянно отдѣляютъ незначительное количество слизистой жидкости, поддерживающей ихъ въ влажномъ состояніи. Жидкость, отдѣляемая влагалищемъ, имѣетъ кислую реакцію; жид-

кость, отдѣляемая маткой,—щелочную. Многіе изслѣдователи полагаютъ, что при совокупленіи раздраженіе нервовъ сладострастія вызываетъ дѣятельность нервовъ, управляющихъ отдѣленіемъ слизи, которая отъ этого измѣняется въ количественномъ и качественномъ отношеніяхъ. Необходимы, говорятъ они, оба послѣднихъ условія: необходимо увеличеніе количества жидкости, чтобы споспѣшествовать подвижности проникшихъ сѣмянныхъ нитей; необходимо качественное измѣненіе половой слизи, чтобы возвысить и укрѣпить жизнеспособность сѣмянныхъ нитей. Кислая влагалищная слизь способна умертвить эти нити, щелочная маточная, напротивъ, сохранить ихъ. Если послѣдняя, обыкновенно незначительная, при совокупленіи образуется въ большомъ количествѣ, то она нейтрализуетъ влагалищную слизь, и ея излишекъ выполняетъ желанную цѣль.

Это послѣднее предположеніе химическаго вліянія соковъ до сихъ поръ осталось гипотезой, нуждающейся въ поддержкѣ со стороны точной науки. За то вышеописанные процессы, вызываемые мышечными раздраженіями, т. е. механическіе, точно установлены законченными наблюденіями: у очень чувствительныхъ женщинъ палецъ изслѣдующаго врача, помимо возбужденія чувственности, вызывалъ и непосредственно испытывалъ характерныя движенія маточнаго зѣва, опусканіе и подниманіе матки и напряженіе наружныхъ половыхъ частей. Но наблюденія относительно этого предмета далеко еще не закончены. Покаже они даютъ намъ право заключить, что пассивная роль, играемая нѣкоторыми женщинами при совокупленіи по самымъ различнымъ причинамъ, въ высшей степени фатальна для плодовитости брака. Поэтому, если женщина питаетъ отвращеніе къ своему мужу, которое естественно невольно

будетъ проявляться при половомъ сближеніи съ нимъ, то ей, по легко понятнымъ причинамъ, прійдется всячески бороться съ нимъ, чтобы скрыть его. Въ особенности къ послѣднему должны стремиться молодыя жены, у которыхъ, какъ мы уже сказали, половое влеченіе такъ мало развито. Женщины, разъ родившія, во второй разъ гораздо легче зачинаютъ, чѣмъ въ первый. Кишъ разсказываетъ про слѣдующій случай. Женщина, прожившая 10 лѣтъ въ безплодномъ бракѣ съ мужемъ, котораго она не любила, заводитъ связь съ другимъ мужчиной, котораго полюбила. Отъ этой преступной связи у нея рождается дитя, а впослѣдствіи она зачинаетъ и отъ своего законнаго супруга.

Изъ этого видно, что взаимная склонность супруговъ— не пустой звукъ въ дѣлѣ плодовитости брака и что возбужденіе высшей степени чувственности служитъ существеннымъ факторомъ оплодотворенія. Само собою разумѣется, что взаимная половая склонность супруговъ обыкновенно можетъ существовать лишь тогда, когда обѣ половины находятся приблизительно въ одномъ возрастѣ, или, по крайней мѣрѣ, когда разница въ лѣтахъ не особенно велика. Если старикъ женится на молодой, едва развившейся дѣвушкѣ, то дѣйствительно трудно себѣ представить, какъ она можетъ питать что нибудь, кромѣ духовнаго влеченія, къ человѣку, который могъ бы быть ея отцомъ или даже дѣдомъ. Нѣтъ ничего удивительнаго въ томъ, что бракъ въ такомъ случаѣ, даже при сохраненіи полной половой способности, остается безплоднымъ. Точно также обстоитъ дѣло и въ томъ случаѣ, когда вдовы—хотя бы половая жизнь у нихъ еще не потухла—рѣшаются выдти замужъ за очень молодыхъ людей. Въ общемъ желательно, чтобы мужъ былъ старше жены на 5 — 6 лѣтъ. При этомъ далеко не без-

различно, въ какомъ именно возрастѣ должно вступать въ бракъ. Мужчинамъ не слѣдуетъ жениться до 25 года, такъ какъ лишь къ этому времени ихъ организмъ достигаетъ полнаго тѣлеснаго развитія, а послѣднее обстоятельство играетъ въ бракѣ весьма важную роль. Половая способность, къ которой обыкновенно у мужчины въ первое время брачной жизни предъявляются усиленныя требованія, нерѣдко вскорѣ потухаетъ, если весь организмъ не успѣлъ вполнѣ развиться. Къ этому присоединяются еще соціальныя условія, заставляющія супруга весь день заниматься своимъ дѣломъ, которое вѣдь требуетъ напряженія умственныхъ и физическихъ силъ. Само собою разумѣется, что люди состоятельные, которымъ не приходится тяжелымъ трудомъ добывать себѣ пропитаніе, могутъ вступать въ бракъ и ранѣе указаннаго срока. Но людямъ трудящимся —а вѣдь они составляютъ преобладающее большинство— мы этого рѣшительно не совѣтуемъ дѣлать. Насколько вредно нарушеніе этого требованія, видно изъ того факта, что у народовъ, у которыхъ молодые люди женятся очень рано, безплодные браки составляютъ весьма частое явленіе. Мы наблюдаемъ его, напримѣръ, у евреевъ, населяющихъ Польшу. У нихъ молодые люди уже женятся на 16 году; въ результатѣ этого получается то, что они вначалѣ лишь съ трудомъ могутъ удовлетворять своихъ, большей частью очень страстныхъ, женъ, которыя, не будучи особенно моложе ихъ, отличаются однако болѣе значительнымъ тѣлеснымъ развитіемъ; а затѣмъ, уступая необходимости и отдаваясь излишествамъ, эти молодые мужья преждевременно становятся импотентными. Въ результатѣ всего — бездѣтность.

Физическое развитіе женщины заканчивается ранѣе,

обыкновенно на 20 году, а потому ей не слѣдуетъ выходить замужъ раньше этого срока. Выдать замужъ 17 лѣтнюю дѣвушку—крайне неразумно. Нечего здѣсь говорить о томъ, что такая молодая жена, будучи сама еще ребенкомъ, не въ состояніи воспитать своихъ дѣтей. Но мы считаемъ необходимымъ замѣтить, что у столь молодыхъ существъ, половые органы которыхъ еще не вполнѣ развились, половое раздраженіе гораздо легче можетъ повести къ болѣзненнымъ нарушеніямъ, чѣмъ у болѣе старыхъ индивидуумовъ, а вѣдь эти нарушенія могутъ имѣть рѣшающее значеніе для способности зачатія. Статистика подтверждаетъ это. Рѣже всего женское безплодіе наблюдается у женщинъ, выходящихъ замужъ на 20—24 году, чаще всего—у женщинъ, вступающихъ въ бракъ на 15—19 году; послѣ 24-го года безплодіе прогрессивно возрастаетъ, пока не становится абсолютнымъ въ извѣстномъ возрастѣ (около 46 лѣтъ). Конечно, и здѣсь бываютъ различія. Встрѣчаются 17-лѣтнія дѣвушки, которымъ въ тѣлесномъ развитіи позавидовали бы 22-лѣтнія; въ жаркихъ поясахъ женщины на 30 году уже всѣ поблекли и совсѣмъ болѣе неспособны къ зачатію. Указанной границей возраста вступленія въ бракъ мы имѣли въ виду лишь дать понятіе о приблизительномъ періодѣ времени, требуемомъ организмомъ для своего законченнаго развитія, для пріобрѣтенія необходимаго здоровья и силы.

Слабые люди, въ особенности мужчины, отличаются меньшей производительной способностью, чѣмъ сильные. Какъ уже сказано было, со стороны мужчины также требуется немалая, чисто физическая сила для цѣлесообразнаго выполненія акта совокупленія. Но болѣзненные или вообще слабые люди часто не обладаютъ таковою. Кишъ

упоминаетъ о слѣдующемъ случаѣ. Девятнадцатилѣтняя дѣвушка выходитъ замужъ за 40-лѣтняго развратника, потерявшаго свои лучшія силы въ половыхъ излишествахъ. Ему понадобились 4 года, чтобы разорвать дѣвственную плеву своей жены; 6 лѣтъ спустя, значитъ послѣ 10-лѣтняго супружескаго сожительства, ему удалось стать отцемъ, но послѣ того его жена осталась безплодной. Къ этой же категоріи можно отнести мужчинъ, разслабленныхъ предшествовавшимъ злоупотребленіемъ онанизмомъ и также неспособныхъ къ половому сношенію. Удивительно то, что половое безсиліе мужей съ теченіемъ времени передается и женамъ. Доказано, что въ такихъ случаяхъ половые органы послѣднихъ дегенерируютъ, что ихъ чувственное возбужденіе ослабѣваетъ и что вся ихъ нервная система претерпѣваетъ измѣненіе, которое наука называетъ истеріей. Если такія женщины, скажемъ—послѣ смерти перваго мужа, — снова выходитъ замужъ за сильнаго и здороваго мужчину, то онѣ все таки остаются безплодными.

Здоровье супруговъ должно простираться преимущественно и на мозгъ и его отправленія. Статистика доказала, что въ семьяхъ, въ которыхъ наблюдаются душевныя болѣзни, отдѣльные члены предрасположены къ безплодію. Причина этого обстоятельства еще неизвѣстна; во всякомъ случаѣ, при заключеніи брака, съ нимъ приходится считаться. Точно также неизвѣстна причина и того несомнѣннаго факта, что союзы между кровными родственниками рѣдко даютъ потомство. Всѣ гипотезы, существующія на этотъ счетъ, произвольны. Впрочемъ, такихъ браковъ слѣдуетъ избѣгать уже на томъ основаніи, что, если они и даютъ потомство, послѣднее очень часто страдаетъ всякаго рода недугами, въ особенности болѣзнями мозга.

Но и при соблюденіи всѣхъ упомянутыхъ условій счастливаго успѣха въ дѣлѣ полового сношенія, существуетъ еще цѣлый рядъ другихъ условій, способныхъ разрушить всѣ надежды супруговъ. Сюда относится прежде всего неразумное или неумѣлое ихъ поведеніе въ брачную ночь. Представьте себѣ горящаго нетерпѣніемъ молодого супруга и его робкую, стыдливо сопротивляющуюся жену. Обоихъ этихъ фактовъ достаточно, чтобы объяснить, на видъ ужасно смѣшной, фактъ, что во многихъ случаяхъ въ первое время брачной жизни происходятъ отклоненія отъ нормальнаго совокупленія. Стоитъ, напримѣръ, мужу попасть, вмѣсто входа во влагалище, въ область женскаго мочеваго канала, и это доставитъ молодой женѣ ужаснѣйшія страданія. Последняя же, зная со словъ подругъ, что первое совокупленіе обязательно сопровождается болью, терпѣливо выноситъ ее, а мужъ, встрѣтивъ сильное сопротивленіе, въ своемъ невѣденіи, употребляетъ удвоенное усиліе, чтобы проложить себѣ путь. Но вскорѣ частыя раздраженія въ ненадлежащемъ мѣстѣ начинаютъ доставлять супругѣ невыносимыя мученія; малѣйшее прикосновеніе со стороны мужа вызываетъ страшныя проявленія страданія, мышцы всей половой области судорожно сокращаются, и вы имѣете предъ собою въ высшей степени печальное состояніе такъ называемаго *вагинизма*. Послѣдній представляетъ собою сочетаніе симптомовъ, касающихся не только области наружныхъ половыхъ органовъ, а также разстраивающихъ всю нервную систему и дѣлающихъ такую женщину ужасно несчастной. Она становится чрезвычайно нервной; одна уже мысль о совокупленіи вызываетъ у нея мышечныя судороги; мужъ ей противенъ, и половое сношеніе совершенно исключается. Въ тяжелыхъ случаяхъ подобное состояніе можетъ длиться

долгіе годы послѣ того, какъ незначительное пораненіе, вначалѣ вызвавшее вагинизмъ, уже залѣчилось. Женщины стали нервно больными. Испробовано было много средствъ, чтобы устранить безплодіе, естественно обусловливаемое этимъ тягостнымъ недугомъ. Въ Америкѣ такихъ больныхъ женъ хлороформируютъ, и въ этомъ состояніи, при которомъ обыкновенно судороги исчезаютъ, мужья стараются оплодотворить своихъ женъ. Мы не станемъ рекомендовать этого средства, во-первыхъ, потому, что оно идетъ въ разрѣзъ съ эстетикой и нравственностью, а во-вторыхъ, потому, что невозможно же хлороформировать женщину такъ долго и такъ часто, пока она не зачнетъ. Гораздо разумнѣе и раціональнѣе примѣнить общее психическое лѣченіе. Прежде всего мужу строго-настрого запрещается дѣлать какія бы то ни было попытки къ половому сближенію; если возможно, то супруговъ даже слѣдуетъ совсѣмъ разлучить. Лѣченіе жены сводится къ морскимъ купаньямъ, къ устраненію болей при прикосновеніи посредствомъ искусственнаго расширенія половыхъ путей и къ успокоенію ея при помощи увѣщеванія и обнадеживанія.

Легкія степени вагинизма, всетаки однако нерѣдко разстраивающія счастіе молодой четы, обыкновенно вызываются неумѣстными и усиленными попытками мужа разорвать дѣвственную плеву при слишкомъ плотномъ ея развитіи. Въ такихъ случаяхъ дѣло должно быть предоставлено ножу или ножницамъ хирурга.

Нечего, разумѣется, говорить о томъ, что для каждаго мужа обязательно щадить чувство стыдливости своей жены. Молодая женщина, вступивъ въ бракъ, знакомится съ совершенно новой стороной душевной жизни; ей нужны время и покой, чтобы разобраться въ незнакомыхъ впечатлѣніяхъ

и придти въ себя Въ первыя недѣли слѣдуетъ избѣгать всякаго рода возбужденій. Страхъ и испугъ, вызванные какимъ нибудь случайнымъ происшествіемъ, иногда оказываютъ роковое дѣйствіе на плодовитость новобрачной. Извѣстенъ случай, гдѣ молодая женщина, у которой переѣхали дитя, до того поражена была испугомъ, что съ этихъ поръ оставалась безплодной. Извѣстны далѣе случаи, въ которыхъ молодыя женщины до того поражены были внезапной смертью супруга, что онѣ, не смотря на вторичное замужество, не могли болѣе производить дѣтей.

Такихъ случайностей, конечно, нельзя предвидѣть, но очень многаго можно достигнуть разумнымъ поведеніемъ во время медоваго мѣсяца. Пользуемся случаемъ, чтобы еще разъ обратить вниманіе своихъ читателей и читательницъ па неразумность свадебныхъ путешествій. Вѣдь именно во время путешествій человѣкъ переживаетъ самыя обильныя и самыя разнообразныя впечатлѣнія. Но молодую жену, во-первыхъ, вовсе не слѣдуетъ обременять такой массой новыхъ впечатлѣній, а во-вторыхъ, она въ пути подвержена постоянной опасности увидѣть или услышать вещи, которыя могутъ сильно вліять на ея душевное настроеніе. Мнѣ извѣстенъ слѣдующій случай. Молодая чета отправляется путешествовать по Швейцаріи и, карабкаясь по горамъ, старается вблизи ознакомиться съ роскошной природой альповъ. Они останавливаются для отдыха въ небольшомъ мѣстечкѣ, и по несчастной случайности, туда приносятъ въ этотъ день трупы двухъ погибшихъ въ горахъ путешественниковъ. При видѣ этого зрѣлища молодая падаетъ въ обморокъ и скоро приходитъ въ себя: но съ этого дня ея нервная система ненормально возбуждена, и кромѣ того она остается бездѣтной, хотя самое тщательное изслѣдованіе обоихъ супруговъ не открываетъ какой-либо очевидной причины этого явленія.

Есть еще одна дурная сторона свадебныхъ путешествій. Женщинѣ необходимо отдыхать нѣсколько часовъ послѣ каждаго совокупленія, а выполненіе этого требованія немыслимо во время путешествій, когда новобрачные невольны располагать своимъ временемъ. Поѣздъ уходитъ въ такомъ-то часу, и его нежелательно опоздать; или же другія какія либо причины побуждаютъ сократить или совершенно отмѣнить отдыхъ.

Къ возбужденіямъ, вредящимъ женѣ, принадлежатъ также половыя излишества, къ которымъ очень склонны молодые мужья въ первыя недѣли брачной жизни. Но мы уже раньше указали на то, что такія излишества вызываютъ перераздраженіе женскаго полового аппарата и довольно часто служатъ причиной безплодія. Умѣренное соитіе болѣе всего необходимо именно во время медоваго мѣсяца. Это избавляетъ мужа отъ нервнаго возбужденія, а жена, кромѣ того, видя, какъ тотъ щадитъ въ ней чувство стыдливости, еще болѣе начинаетъ уважать его, еще болѣе привязывается къ нему и легче зачинаетъ. Въ противномъ-же случаѣ новобрачная, которой актъ совокупленія вначалѣ доставляетъ лишь боли и которая не испытываетъ еще ни малѣйшаго чувства сладострастія, начинаетъ питать отвращеніе ко всему этому акту, и если мужъ съ непонятнымъ для нея пыломъ и назойливостью часто пристаетъ къ ней со своими ласками, то она теряетъ къ нему уваженіе и неохотно отдается ему. Это создаетъ между супругами крайне тягостныя отношенія. Единственное средство улучшенія этого положенія заключается во временной разлукѣ супруговъ. Вдали другъ отъ друга, они мало по малу забываютъ про свои мелкія слабости, взаимное довѣріе снова возвращается, и стремленіе снова увидѣться и сойтись довершаетъ остальное.

Задача гигіены бездѣтнаго брака отнюдь не заканчивается въ тотъ моментъ, когда беременность точно констатирована. Тутъ только для молодой женщины возникаетъ обязанность строго соблюдать извѣстныя правила, если она не желаетъ погубить свое дитя. У беременныхъ женщинъ существуютъ самые различные взгляды на свое состояніе. Однѣ, придерживаясь совсѣмъ неложнаго убѣжденія, что дѣло идетъ объ естественномъ, физіологическомъ процессѣ, ведутъ себя такъ, какъ если бы въ ихъ организмѣ совсѣмъ не произошло никакихъ измѣненій; другія считаютъ себя больными, перестаютъ являться въ общество и часто навѣщаютъ врача. И тѣ, и другія идутъ по ложному пути. Будущая мать дѣйствительно еще не больна, если почувствовала себя беременной, но она также не здорова въ обыкновенномъ смыслѣ этого слова. Съ самаго момента зачатія въ ея организмѣ начинаютъ разыгриваться процессы, заставляющіе ее вести раціональный образъ жизни, который прежде всего долженъ сказаться въ наиболѣе обыкновенныхъ вещахъ. Хотя беременную женщину не слѣдуетъ запугивать особенными, трудно выполнимыми предписаніями, но ей все таки должно раньше всего посовѣтовать быть осторожной въ діэтѣ. Всѣ трудно переваримыя и острыя явства должны быть устранены. Въ особенности ей слѣдуетъ остерегаться чрезмѣрнаго потребленія спиртныхъ напитковъ, хотя бы даже пива, вина и проч. Ѣда должна быть правильно распредѣлена, причемъ ужинать слѣдуетъ всегда лишь за нѣсколько часовъ передъ сномъ. Должно слѣдить за нормальными отправленіями со стороны желудка и кишечника, т. е. избѣгать обремененія перваго и заботиться объ ежедневномъ очищеніи послѣдняго. Слѣдуетъ раціонально лѣчить малѣйшія желудочныя разстрой-

ства, чтобы уже въ началѣ пріостановить всякаго рода потрясенія, какъ рвота, желудочныя судороги и т. д. Важно также правильное функціонированіе аппарата кровообращенія и нервной системы. Беременныя женщины большей частью склонны проводить время дома, въ уединеніи; онѣ это дѣлаютъ отчасти изъ удобства, отчасти изъ эстетическихъ причинъ, отчасти вслѣдствіе душевнаго настроенія. Это нехорошо и даже вредно, такъ какъ, вслѣдствіе такого продолжительнаго, часто совсѣмъ непривычнаго покоя тѣлесной дѣятельности, кровообращеніе становится вялымъ, ведя за собою безсонницу, разстройство аппетита и пищеваренія. Много движенія на вольномъ воздухѣ абсолютно необходимо. Само собою разумѣется, что чѣмъ воздухъ чище и лучше, тѣмъ полезнѣе для беременной. Дѣятельность кожи слѣдуетъ поддерживать частыми ваннами (28° Р.), а чистоту половыхъ органовъ—ежедневными промываніями.

Нервная система у беременныхъ женщинъ требуетъ совсѣмъ особеннаго ухода. Вѣдь большинство беременныхъ проявляетъ различныя разстройства: то у нихъ является аппетитъ къ самымъ нелѣпымъ вещамъ, то ихъ чувственность достигаетъ высшей степени возбужденія, наконецъ, всѣ ихъ капризы безпрерывно и быстро смѣняются. Все это—выраженія возбужденной нервной системы. Разумное общее лѣченіе, нѣжная заботливость объ удовлетвореніи странностей аппетита, но вмѣстѣ съ тѣмъ и энергичное примѣненіе необходимыхъ мѣръ могутъ многое сдѣлать. Нужно слѣдить за всѣми мыслями и поступками беременной, запретить ей тихое мечтанье и сладкое ничегонедѣланіе и заботиться объ ея пріятномъ времяпрепровожденіи.

Если женщины очень боятся предстоящихъ имъ родовъ, то ихъ слѣдуетъ успокоить указаніемъ на то, что милліоны другихъ женщинъ благополучно и неоднократно переносили ихъ. Всякаго рода душевныя заботы, огорченіе, печаль, горе должны быть устранены отъ нихъ. Чтеніе возбуждающихъ книгъ или скверно написанныхъ, такъ называемыхъ популярныхъ книжекъ о беременности и родахъ, въ такой же степени вредно, въ какой полезно чтеніе хорошихъ сочиненій.

Въ одномъ отношеніи женщины особенно много грѣшатъ. Вы догадываетесь, что рѣчь идетъ о костюмѣ. Чтобы скрыть свое положеніе, беременныя женщины—въ особенности забеременѣвшія въ первый разъ—одѣваютъ на себя самую невозможную одежду, между которой, конечно, главную роль играетъ корсетъ. Это въ высшей мѣрѣ безразсудно. Женщина, стѣсняющаяся своей беременности, вообще не должна была бы выходить замужъ. Больше всего этого обыкновенно стыдятся женщины, которымъ больно разстаться съ привычками, усвоенными въ свѣтскихъ салонахъ.

Слѣдуетъ еще упомянуть о томъ, что беременныя женщины должны избѣгать усиленныхъ мышечныхъ напряженій. Имъ строго запрещается носить или поднимать большія тяжести, танцовать, ѣздить верхомъ, прыгать, быстро бѣгать, ѣздить по ухабамъ.

Всѣ эти предписанія многими нарушаются съ большимъ или меньшимъ счастьемъ. Существуютъ женщины, которыхъ беременность такъ мало тяготитъ, что онѣ по прежнему въ состояніи выполнять свои обычныя занятія; но существуютъ также и такія, у которыхъ беременность сопровождается самыми тягостными явленіями и у кото-

рыхъ самыя ничтожныя погрѣшности ведутъ къ выкидышу. Послѣднія, изъ числа которыхъ вербуется крупный отрядъ бездѣтныхъ, должны быть вдвойнѣ осторожны. При самомъ ничтожномъ признакѣ угрожающаго аборта, сказывающагося, какъ извѣстно, прежде всего въ кровотеченіяхъ, необходимо немедленно призвать врача. Для врача собственно даже непонятно легкомысліе, съ которымъ женщины относятся къ подобному состоянію, но за то ему тѣмъ понятнѣе послѣдствія. Дѣло въ томъ, что въ большомъ числѣ случаевъ удается предупредить грозящій выкидышъ, если врачъ является во время; поэтому совершенно непонятно, почему женщины медлятъ до тѣхъ поръ, пока никакое искусство и никакое умѣнье имъ уже не можетъ помочь, тѣмъ болѣе, что вѣдь никогда нельзя знать, не было-ли это зачатіе первымъ и послѣднимъ въ жизни данной женщины. Совсѣмъ иначе дѣло обстоитъ у тѣхъ женщинъ, которыя всегда расположены къ недоноскамъ и у которыхъ беременность никогда не доходитъ до нормальнаго конца. Здѣсь, конечно, ничего нельзя подѣлать даже самымъ добросовѣстнымъ соблюденіемъ всѣхъ мѣръ защиты и предосторожности, потому что въ такихъ случаяхъ дѣло идетъ обыкновенно о заболѣваніяхъ всего организма или въ частности матки. Сифилисъ чаще всего и регулярнѣе всего вызываетъ аборты, и было-бы жестокостью—приковать несчастныхъ женщинъ на цѣлые мѣсяцы къ постели при первыхъ же кровотеченіяхъ, чтобы въ концѣ концовъ добиться лишь рожденія мертваго плода. Въ такихъ случаяхъ пользу оказываетъ лишь дѣйствительно терапевтическое лѣченіе.

Еще одно слово о поразительномъ фактѣ, заключающемся въ томъ, что нѣкоторыя женщины всегда абортируютъ въ какомъ нибудь опредѣленномъ мѣсяцѣ беремен-

ности, скажемъ, напримѣръ, въ седьмомъ. Это назвали обычнымъ абортомъ. Для этой формы выкидыша имѣется гигіена въ ограниченномъ смыслѣ. Такія женщины должны соблюдать полный покой въ критическій періодъ, оставаться, если возможно, въ постели, и тогда онѣ во многихъ случаяхъ преодолѣваютъ опасность. Въ концѣ третьяго и въ началѣ четвертаго мѣсяца всѣ беременныя женщины должны воздерживаться отъ тѣлесныхъ или умственныхъ напряженій, такъ какъ въ это время выкидыши случаются легче всего, по причинамъ, о которыхъ здѣсь не мѣсто говорить.

Нерѣдко случается, что женщины, благополучно достигнувъ конца беременности, теряютъ свое дитя во время родовъ. О гигіенѣ родовъ особенно много думали и писали именно въ послѣднее время, и хотя этотъ вопросъ имѣетъ лишь косвенное отношеніе къ нашему, мы все таки счи таемъ нелишнимъ вкратцѣ коснуться его, тѣмъ болѣе, что существуетъ не мало семействъ, остающихся бездѣтными потому, что много грѣшатъ именно въ этомъ пунктѣ. — Было бы болѣе чѣмъ желательно, чтобы каждая роженица довѣрилась лишь опытному врачу-акушеру, а не односторонней акушеркѣ, усвоившей себѣ извѣстные пріемы. Конечно, уже прошли тѣ печальныя времена, когда роль акушерокъ исполняли бабки, не получившія для этого никакой спеціальной подготовки. *Карлъ Шредеръ* приписываетъ вину поздняго научнаго развитія акушерства именно тому обстоятельству, что въ прежнія времена врачей никогда не звали къ нормальнымъ родамъ, а только тогда, когда акушерка не знала, какъ себѣ помочь, когда дитя уже не подавало признаковъ жизни, а мать также бывала ближе къ смерти, чѣмъ къ жизни; приглашеннымъ хирургамъ тогда оставалось лишь извлечь мертвое или считавшееся мерт-

вымъ дитя при помощи инструментовъ. Сами акушерки не рѣшались прибѣгать къ такимъ средствамъ, такъ какъ онѣ вѣдь не имѣли никакого понятія о всѣхъ происходящихъ при родахъ процессахъ, и ограничивались тѣмъ, что успокоивали страдалицъ словами утѣшенія. Гёттингенскій профессоръ *Озіандеръ* замѣчаетъ по этому поводу слѣдующее: «Вмѣсто того, чтобы оказывать помощь, старыя еврейскія бабки утѣшали рожениць до тѣхъ поръ, пока душа ихъ не покидала; эта дурная привычка акушерокъ сохранилась вплоть до нашихъ дней». Прежде акушерки совсѣмъ не подвергались испытанію; такъ напримѣръ, въ Лейпцигѣ акушерокъ выбирала и экзаменовала бургомистерша.

Мы сочли необходимымъ коснуться здѣсь гигіены беременности и родовъ въ виду тѣхъ частыхъ случаевъ, когда бракъ остается бездѣтнымъ именно вслѣдствіе несоблюденія указанныхъ предписаній. Этимъ собственно и заканчивается гигіена бездѣтнаго брака.

Я знаю, многіе бездѣтные мужья, со вниманіемъ читавшіе всѣ эти страницы, разочарованные, съ досадой отбросятъ мою книжку и скажутъ, что все, сказанное въ ней, совсѣмъ не подходитъ къ ихъ случаю, что именно ихъ бракъ безплоденъ по совершенно неизвѣстнымъ причинамъ. Возможно, что они окажутся правыми. Дѣйствительно, попадаются случаи, — которыхъ, однако, гораздо меньше, чѣмъ въ публикѣ принято думать,—когда не удается открыть никакой причины существующаго безплодія: мужъ вполнѣ здоровъ и потентенъ, у жены также не находишь ничего ненормальнаго. Но при болѣе подробномъ разспросѣ

иногда узнаешь, что братья или сестры мужа или жены также безплодны. Врачи давно уже напрягали свои силы, чтобы найти какія нибудь средства для такихъ отчаянныхъ случаевъ. Такъ какъ въ нихъ нельзя было отыскать ничего болѣзненнаго, то ихъ склонны были объяснять чисто механическими нарушеніями, главнымъ образомъ тѣмъ, что сѣмя не проникаетъ въ матку, а вытекаетъ изъ влагалища тотчасъ-же послѣ совокупленія. Чтобы устранить послѣднюю возможность, предложено было подымать тазъ при помощи подкладываемой подушки и заставлять женщину пребывать въ такомъ положеніи цѣлый часъ послѣ соитія. Кромѣ того еще старались опредѣлить, какое время самое благопріятное для зачатія. При этомъ оказалось, что самое благопріятное время—это нѣсколько дней до наступленія менструаціи. Въ это время внутренняя стѣнка, покрывающая матку, болѣе всего разрыхлена, питающіе сосуды лучше всего наполнены, а чувственность женщины повышена. Одинъ кёльнскій гинекологъ совѣтуетъ обращающимся къ нему безплоднымъ женщинамъ дозволять соитіе только въ это время или же одинъ или два дня послѣ менструаціи, когда условія бываютъ такими же. Интересно, впрочемъ, сообщеніе того же автора о случаяхъ, въ которыхъ безплодіе имѣло причиной лишь незнакомство съ соотвѣтственными условіями. Такъ, напримѣръ, онъ разсказываетъ, что однажды къ нему явились двѣ женщины, прожившія со своими мужьями уже 10 лѣтъ въ безплодномъ бракѣ и чувствовавшія себя отъ того ужасно несчастными. При изслѣдованіи онъ нашелъ у обѣихъ полное дѣвственное строеніе наружныхъ половыхъ органовъ, и подозрѣніе, что здѣсь дѣло идетъ о неестественномъ, хотя и не произвольномъ, способѣ совокупленія, не могло

быть отвергнуто. Обѣ женщины впослѣдствіи стали матерями. Въ другой разъ къ нему обратилась за совѣтомъ также безплодная дама, которая во время бесѣды открыла ему, что ея мужъ, ужасно любящій чистоту, заставлялъ ее промывать половые органы холодной водой тотчасъ же послѣ соитія. Ей съ трудомъ удалось растолковать, что это уничтожаетъ сѣмянныя нити, безъ которыхъ зачатіе немыслимо.

Другіе врачи приписывали благопріятное вліяніе на зачатіе не отдѣльнымъ днямъ каждаго мѣсяца, а извѣстнымъ мѣсяцамъ цѣлаго года. Съ одной стороны они имѣли въ виду сравненіе съ течкой животныхъ, а съ другой стороны они по статистическимъ таблицамъ опредѣлили тѣ мѣсяцы, въ которые происходило наибольшее количество родовъ, а отсюда высчитали, въ какіе мѣсяцы происходитъ наибольшее количество зачатій. Оказалось, что большинство людей празднуютъ день своего рожденія въ февралѣ и мартѣ, другими словами, большинство зачатій приходится на май и іюнь. Это дѣйсвительно фактъ, не подлежащій никакому сомнѣнію, и весьма возможно, что оживленіе природы оказываетъ извѣстное вліяніе на заключеніе брака.

Покойный гинекологъ *Конштейнъ* былъ противъ такого обобщенія закона предпочтенія, а спеціализировалъ его для каждаго даннаго случая. Онъ полагаетъ, что у каждой женщины имѣются свои особенные мѣсяцы, въ которые она легче или исключительно зачинаетъ. На эту странную мысль навелъ его слѣдующій случай. Однажды къ нему явилась женщина, разсказавшая ему, что она 9 разъ зачала, но 6 разъ абортировала, а 3 раза

родила живыхъ дѣтей; всѣ эти живыя дѣти родились въ февралѣ.

Изъ этого онъ заключилъ, что эта паціентка, нормально рожавшая 3 раза въ февралѣ, особенно предрасположена была къ зачатію въ маѣ. Тогда онъ взялъ Готовскій генеалогическій календарь, и, прослѣживая дни рожденія дворянскихъ дѣтей, онъ, кропотливымъ трудомъ, высчиталъ, въ какомъ числѣ случаевъ отдѣльныя матери особенно способны къ зачатію въ извѣстные мѣсяцы года. Онъ пришелъ къ тому результату, что почти всѣ женщины— это относится, между прочимъ, и къ недворянскимъ семьямъ—проявляютъ особенное предрасположеніе къ зачатію если не въ одномъ извѣстномъ мѣсяцѣ, то въ опредѣленное время года,—разумѣется, индивидуально различное для каждой женщины. *Конштейнъ* полагаетъ, что его вычисленія примѣнимы къ практикѣ, но, по нашему мнѣнію, подобные факты могутъ имѣть значеніе лишь для плодовитыхъ индивидуумовъ; безплоднымъ же выборъ того или другого мѣсяца для болѣе усердныхъ половыхъ сношеній окажетъ мало пользы.

Чтобы сразу устранить всякую неувѣренность относительно толкованія безплодія въ темныхъ случаяхъ и какъ бы насильно сдѣлать безплодныхъ женщинъ плодовитыми, извѣстный американскій гинекологъ, *Маріонъ Симсъ*, рѣшился прибѣгнуть къ такъ называемому искусственному оплодотворенію. Слѣдуя примѣру одного итальянскаго ученаго, вызвавшаго въ нѣсколькихъ случаяхъ зачатіе у животныхъ впрыскиваніемъ сѣмени самца въ половые органы самки, американскій профессоръ сталъ примѣнять эту идею къ человѣку, вводя добытое отъ мужчины сѣмя посредствомъ

инструмента прямо въ маточную полость безплодной женщины. Вотъ что пишетъ *Кишъ*[1]) объ этомъ способѣ оплодотворенія и о достигнутыхъ имъ результатахъ:

«Маріонъ Симсъ пытался устранить трудности проникновенія сѣмени въ матку. Онъ сдѣлалъ цѣлый рядъ такихъ опытовъ и увѣряетъ, что въ одномъ случаѣ дѣйствительно наступила беременность. Во всѣхъ случаяхъ его опыта имѣлось съуженіе маточнаго канала, а въ двухъ — изгибъ у маточнаго зѣва, причемъ экспериментальныя наблюденія показали, что ни въ одномъ изъ этихъ случаевъ сѣмя не попадало въ каналъ. Симсъ началъ съ медленнаго впрыскиванія 3—4 капель сѣмянной жидкости, но такъ какъ это вызывало бурныя явленія, то онъ впослѣдствіи сталъ впрыскивать одну каплю, даже полкапли. Изъ 27 случаевъ только одинъ разъ удалось получить искусственное оплодотвореніе. Въ этомъ случаѣ впрыскиванія продолжались въ теченіе 12 мѣсяцевъ. У нѣкотрыхъ (2-хъ) впрыскиванія дѣлались непосредственно предъ наступленіемъ регулъ, у другихъ (8-ми) въ различные періоды, 2—7 дней послѣ прекращенія менструаціи. Впрыскиванія дѣлались посредствомъ стеклянной спринцовки, которую предъ употребленіемъ клали въ сосудъ съ теплой водой, въ которой термометръ показывалъ 98° по Фаренгейту».

Единственный удачный случай, на который ссылается Симсъ, однако, ничего не доказываетъ. Ибо, во-первыхъ, здѣсь опыты длились цѣлый годъ, втеченіе котораго женщина не избѣгала и естественнаго совокупленія; а во-вторыхъ, мы узнали, что у всѣхъ женщинъ послѣ впрыскиваній наступали очень бурныя явленія, заключавшіяся

[1]) См. его работу: Женское безплодіе (Ueber weibliche Sterilität).

въ сильныхъ боляхъ во всей нижней области живота, въ сердцебіеніи, общемъ недомоганіи и т. д. Кромѣ того, съ теченіемъ времени наступили и сильныя воспаленія половыхъ органовъ, которыми женщины, подвергавшіяся опытамъ, страдали цѣлые мѣсяцы и даже годы, такъ что, за исключеніемъ единственнаго удачнаго случая, у нихъ къ безплодію присоединилась еще болѣзнь. *Кишъ* также испробовалъ этотъ способъ въ двухъ случаяхъ, но безъ всякаго успѣха.

Мы не сомнѣваемся въ томъ, что, не смотря на все это, не смотря на рѣшительно деморализующее вліяніе всего способа, послѣдній все таки можетъ заключать въ себѣ сильную приманку для многихъ людей, готовыхъ перенести все, лишь бы имѣть ребенка. Но врядъ ли найдется много спеціалистовъ, дѣлавшихъ подобные опыты. Съ одной стороны, полученные до сихъ поръ результаты отнюдь не свидѣтельствуютъ въ пользу этого способа, а съ другой стороны эти опыты требуютъ такой тщательности, соблюденія столькихъ мелочей, что необходимо было бы построить себѣ клинику исключительно для цѣлей искусственнаго оплодотворенія.

Для врача совершенно непонятно, почему публика готова пользоваться такими противными средствами и мечется по клиникамъ, чтобы имѣть дѣтей, когда существуетъ гораздо лучшее и болѣе благородное средство стать полезнымъ членомъ человѣческаго общества въ качествѣ основателя семьи. Это средство—усыновленіе. У насъ, въ Германіи, это средство недолюбливается и къ нему очень мало прибѣгаютъ; а между тѣмъ оно единственное, могущее вполнѣ замѣнить естественное пріобрѣтеніе дѣтей.

Вмѣсто того, богатые бездѣтные люди обыкновенно окружаютъ себя собаками, кошками и другими животными. Положимъ, эта любовь къ животнымъ, долго пребывающимъ въ нашемъ домѣ, естественна и человѣчна; но мы полагаемъ, что людямъ, которые могутъ питать склонность къ подобнымъ существамъ, не трудно должно придтись полюбить, какъ собственное, человѣческое существо, воспитываемое и оберегаемое съ самаго дѣтства.


Stanford University Libraries
3 6105 025 754 594


CECIL H. GREEN LIBRARY
STANFORD UNIVERSITY LIBRARIES
STANFORD, CALIFORNIA 94305-6004
(650) 723-1493
grncirc@sulmail.stanford.edu
All books are subject to recall.
DATE DUE